|  |  |
| --- | --- |
| LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC**CÔNG ĐOÀN …………………………**Số: /CĐCSV/v hỗ trợ kinh phí mổ tim cho con đoàn viêncông đoàn có hoàn cảnh khó khăn | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Tp. Thủ Đức, ngày tháng 3 năm 2022* |

*Kính gửi:* **BTV Liên đoàn Lao động thành phố Thủ Đức**

Căn cứ vào đơn xin hỗ trợ mổ tìm cho con của đoàn viên ………………… đang sinh hoạt tại tổ công đoàn ………………. thuộc công đoàn ………………………...

Sau khi kiểm tra và xem xét điều kiện của đoàn viên …………….; Ban Chấp hành công đoàn ……………….. nhận thấy đoàn viên ……………. có quá trình tham gia sinh hoạt công đoàn tại đơn vị là …… năm.

Năm ….. đoàn viên ……….. có con là …………….. không may bị bệnh tim, cụ thể (ghi cụ thể tình hình bệnh): ……………………….. và phải đưa đi chữa trị/phẫu thuật lần 1 với số tiền ……………... Tuy nhiên, do tình hình bệnh diễn biến nặng, nay phải phẫu thuật lại lần 2 với tổng chi phí là ………………. Hiện tại gia đình ………………….. gặp nhiều khó khăn. ………………… là nguồn thu nhập chính của gia đình nuôi ….. con ăn học (nêu rõ hoàn cảnh gia đình).

Nhằm hỗ trợ kịp thời cho đoàn viên công đoàn có hoàn cảnh khó khăn; nay Ban Chấp hành công đoàn ………………… kính đề nghị Ban Thường vụ Liên đoàn lao động thành phố Thủ Đức xem xét hỗ trợ chi phí mổ tim cho con của …………….. để chia sẻ với gia đình vượt qua khó khăn, ổn định cuộc sống.

Rất mong được sự quan tâm và hỗ trợ của Ban Thường vụ Liên đoàn lao động thành phố Thủ Đức.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nơi nhận:**- Như trên;- Lưu VT | **TM. BAN CHẤP HÀNH****CHỦ TỊCH** |