**Mẫu số 07**

|  |  |
| --- | --- |
| **CƠ QUAN/ĐƠN VỊ …….--------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
|  | *….., ngày ... tháng ... năm 2020* |

**DANH SÁCH**

**ĐỐI TƯỢNG BẢO TRỢ XÃ HỘI ĐANG HƯỞNG TRỢ CẤP XÃ HỘI HÀNG THÁNG ĐƯỢC HỖ TRỢ DO ẢNH HƯỞNG BỞI DỊCH COVID-19**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Số CMND/Thẻ căn cước công dân** | **Địa chỉ, nơi cư trú** | **Đối tượng bảo trợ xã hội** | **Kinh phí (nghìn đồng)** |
| **Nam** | **Nữ** | **Trợ cấp xã hội hàng tháng** | **Hỗ trợ bị ảnh hưởng bởi COVID-19** |
|   | **Tổng số** |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÁN BỘ LẬP** | **THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN/ĐƠN VỊ** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |