



## HỒ SƠ XIN TRỢ GIÚP CÁC CHÁU KHUYẾT TẬT

*Kính gửi: Hội Hướng Thiện Bồ Đề*

*P.O. Box 730008*

*San Jose, CA 95173, USA.*

Họ và tên cháu khuyết tật (dưới 18 tuổi):

..... Nam ... Nữ ...

Sinh ngày ..... tháng ..... năm .....

Mức độ: Bán phần.....Toàn phần.....

Tên cha.....

Nghề nghiệp.....

Tên mẹ.....

Nghề nghiệp.....

Họ và tên người nuôi dưỡng .....

.....

Liên hệ (cha, mẹ, ông, bà, cô, chú .....

Địa chỉ .....

.....

Ghi rõ chi tiết tình trạng kinh tế gia đình

.....

.....

.....

*Nhằm tăng thêm sự cảm thông với các nhà hảo tâm*

*ở xa, tôi đồng ý để Hội phổ biến hình ảnh của tôi*

*trên các phương tiện thông tin đại chúng.*

Dán hình bản thân 9 x 12 cm ở đây  
(Nếu bị khuyết tật, chụp rõ tình trạng  
khuyết tật)

Ngày ... tháng ... năm .....

Đương đơn ký tên

**Định mức:** Bán phần \$50; Toàn phần: \$100

**Tiêu chuẩn xét duyệt:**

- 1) Mỗi gia đình tối đa được xét hai (2) cháu.
- 2) Chỉ xét những cháu chưa được sự giúp đỡ của các Hội Từ Thiện khác.

Xác nhận tình trạng khuyết tật và hoàn cảnh gia đình của Chư  
Tôn Đức Tôn Giáo hoặc Quý Cơ Quan Từ Thiện tại địa phương:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ký tên ..... Ngày ... tháng ... năm .....

(Vui lòng ghi rõ họ tên, chức danh, điện thoại)