

Số: /TB-UBND

Châu Tiến, ngày tháng 7 năm 2025

THÔNG BÁO

Đối tượng, thời gian và địa điểm tiếp nhận hồ sơ trợ cấp hưu trí xã hội theo Nghị định 176/2025/NĐ-CP của Chính phủ

Kính gửi: Ban quản lý các bản trên địa bàn xã Châu Tiến.

Thực hiện Nghị định số 176/2025/NĐ-CP ngày 30/06/2025 của Chính phủ Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm xã hội về trợ cấp hưu trí xã hội.

Ủy ban nhân dân xã Châu Tiến thông báo thời gian và địa điểm tiếp nhận hồ sơ như sau:

I. Đối tượng và điều kiện tiếp nhận hồ sơ:

1. Công dân Việt Nam được hưởng trợ cấp hưu trí xã hội khi có đủ các điều kiện sau đây:

- Từ đủ 75 tuổi trở lên (**Sinh tháng 07/1950 trở về trước**);
- Không hưởng lương hưu hoặc trợ cấp bảo hiểm xã hội hằng tháng; hoặc đang hưởng lương hưu hoặc trợ cấp bảo hiểm xã hội hằng tháng thấp hơn mức trợ cấp hưu trí quy định tại Nghị định này;
- Có văn bản đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội.

2. Công dân Việt Nam từ đủ 70 tuổi (**Sinh tháng 7/1955 trở về trước**) đến dưới 75 tuổi thuộc hộ nghèo, cận nghèo theo quy định của Chính phủ và đáp ứng đủ điều kiện quy định tại điểm b và điểm c nêu trên.

Trường hợp đồng thời được hưởng chế độ trợ cấp xã hội hàng tháng thì được hưởng chế độ trợ cấp cao hơn.

II. Hồ sơ gồm:

- Hồ sơ đề nghị các đối tượng mang căn cước công dân, điện thoại di động,
- Giấy chứng nhận hộ nghèo, cận nghèo (nếu thuộc đối tượng Hộ nghèo, cận nghèo) và nhận
- Đơn đề nghị theo mẫu quy định tại điểm tiếp nhận

III. Thời gian tiếp nhận hồ sơ từ ngày 14/7 đến ngày hết 23/7/ 2025:

TT	Xóm	Thời gian	
		Sáng (từ 7 giờ đến 11h 30p)	Chiều (Từ 13h30p đến 17h)
1	Châu Tiến (cũ)	Sáng 14,15/07/2025	Chiều 14,15/07/2025
2	Châu Thắng (cũ)	Sáng 16,17/07/2025	Chiều 16,17/07/2025

3	Châu Thuận (cũ)	Sáng 18,21/07/2025	Chiều 18,21/07/2025
4	Châu Bính (cũ)	Sáng 22,23/07/2025	Chiều 22,23/07/2025

III. Địa điểm tiếp nhận hồ sơ:

Trung tâm phục vụ hành chính công xã Châu Tiến, tỉnh Nghệ An (*Bộ phận văn hóa - xã hội*). Địa chỉ: Bản Hợp Tiến, xã Châu Tiến, tỉnh Nghệ An.

Nhận được thông báo này UBND xã yêu cầu các xóm, bản thông báo rộng rãi trên hệ thống loa truyền thanh của xóm, bản để các đối tượng được biết và tiến hành làm thủ tục đúng thời gian quy định, sau thời gian trên đối tượng không đến nộp hồ sơ tại bộ phận tiếp nhận sẽ không chịu trách nhiệm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Chủ tịch, các PCT UBND xã (b/c);
- Lưu VT, VHXX (Hội).

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Trần Việt Đức

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG TRỢ CẤP HƯU TRÍ XÃ HỘI**

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã Châu Tiên, tỉnh Nghệ An

Sau khi tìm hiểu quy định về trợ cấp hưu trí xã hội, tôi đề nghị:

- ☐ Đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội
- ☐ Đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội tại nơi cư trú mới
- ☐ Đề nghị thay đổi thông tin người đang hưởng trợ cấp hưu trí xã hội

I. Thông tin người đề nghị trợ cấp hưu trí xã hội

1. Họ, chữ đệm, tên (*Viết chữ in hoa*):
2. Ngày, tháng, năm sinh:...../...../.....Giới tính:..... Dân tộc:.....
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân:
4. Nơi cư trú:
5. Địa chỉ liên lạc:.....
6. Số điện thoại:.....
7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có):

- ☐ Lương hưu (*Mức..... đồng/tháng. Hưởng từ tháng/.....*)
- ☐ Trợ cấp Bảo hiểm xã hội (*Mức..... đồng/tháng: Hưởng từ tháng....../.....*)
- ☐ Trợ cấp xã hội (*Mức đồng/tháng. Hưởng từ tháng/.....*)
- ☐ Trợ cấp ưu đãi Người có công với cách mạng (*Mức.....đồng/tháng. Hưởng từ tháng.....*)
- ☐ Trợ cấp, phụ cấp khác (*Mức.....đồng/tháng. Hưởng từ tháng...../.....*)

8. Tình trạng hộ

- ☐ Hộ ☐ nghèo ☐ Hộ cận nghèo Không thuộc hộ nghèo, cận nghèo

9. Nơi đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội:

10. Tài khoản ngân hàng

- Tên tài khoản:.....

- Số tài khoản:.....Ngân hàng:

11. Thay đổi thông tin nơi cư trú, thay đổi thông tin của người đang hưởng trợ cấp hưu trí:

- Nơi cư trú mới (*Ghi cụ thể*):

- Thay đổi thông tin (*Ghi cụ thể*):

II. Thông tin người giám hộ, người được uỷ quyền (nếu có)

1. Họ, chữ đệm, tên:

2. Ngày, tháng, năm sinh:

3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân:

4. Địa chỉ liên hệ:

5. Số điện thoại:

6. Quan hệ với người đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội:

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

....., ngày..... tháng năm 2025

NGƯỜI TIẾP NHẬN

(Ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày..... tháng năm 2025

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)

(Ký, ghi rõ họ tên)