

## Mẫu số 01a (mặt 1)

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)

# CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

## TỜ KHAI

### Đề nghị hỗ trợ kinh phí sinh con đúng chính sách dân số

Họ và tên đối tượng đề nghị hưởng chính sách hỗ trợ: .....

Sinh ngày... tháng... năm... Dân tộc: .....

Nơi thường trú/tạm trú: .....

Họ và tên chồng (nếu có): .....

Sinh ngày..... tháng..... năm..... Dân tộc: .....

Nơi thường trú/tạm trú: .....

Nghề nghiệp: .....

Thuộc hộ nghèo theo Quyết định số.....

Là đối tượng được hỗ trợ quy định tại Điều 1 Nghị định số 39/2015/NĐ-CP:

TT	Các trường hợp sinh con đúng chính sách dân số được hỗ trợ	Đánh dấu "X" vào ô tương ứng
1.	Sinh một hoặc hai con.	
2.	Sinh con thứ ba, nếu cả hai vợ chồng hoặc một trong hai người thuộc dân tộc có số dân dưới 10.000 người hoặc thuộc dân tộc có nguy cơ suy giảm số dân.	
3.	Sinh lần thứ nhất mà sinh ba con trở lên.	
4.	Đã có một con đẻ, nhưng sinh lần thứ hai mà sinh hai con trở lên.	
5.	Sinh lần thứ ba trở lên, nếu tại thời điểm sinh chỉ có một con đẻ còn sống, kể cả con đẻ đã cho làm con nuôi.	
6.	Sinh con thứ ba, nếu đã có hai con đẻ nhưng một hoặc cả hai con bị dị tật hoặc mắc bệnh hiểm nghèo không mang tính di truyền, đã được Hội đồng Giám định y khoa cấp tỉnh hoặc cấp Trung ương xác nhận.	
7.	Sinh một con hoặc hai con, nếu một trong hai vợ chồng đã có con riêng (con đẻ).	
8.	Sinh một con hoặc hai con trở lên trong cùng một lần sinh, nếu cả hai vợ chồng đã có con riêng (con đẻ); không áp dụng cho trường hợp hai vợ chồng đã từng có hai con chung trở lên và các con hiện đang còn sống.	
9.	Phụ nữ thuộc hộ nghèo, là người dân tộc thiểu số chưa kết hôn, cư trú tại các đơn vị hành chính thuộc vùng khó khăn, trừ các đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc, sinh một hoặc hai con trở lên trong cùng một lần sinh.	

Đề nghị Ủy ban nhân dân ..... xem xét, cấp hỗ trợ kinh phí sinh con đúng chính sách dân số.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật và cam kết :

(1) .....(\*)..... là đối tượng được hỗ trợ, chưa từng nhận hỗ trợ kinh phí của chính sách này.

(2) Sau khi nhận kinh phí hỗ trợ sẽ không sinh thêm con trái chính sách dân số, nếu vi phạm sẽ phải hoàn trả số tiền đã nhận và chịu các hình thức xử lý theo quy định của pháp luật./.

#### Thông tin người khai thay

Giấy CMND/Thẻ căn cước số:.....

Ngày cấp:.....

Nơi cấp:.....

Quan hệ với đối tượng hưởng:.....

Nơi thường trú/tạm trú:.....

....., ngày..... tháng ..... năm 20...

**Người khai/Người khai thay**

(Ký, ghi rõ họ tên hoặc điểm chỉ. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)

\* Ghi "Tôi" nếu là đối tượng đề nghị hưởng chính sách hỗ trợ trực tiếp kê khai; ghi họ và tên đối tượng đề nghị được hưởng chính sách hỗ trợ khi khai thay.

**Mẫu số 01a (mặt 2)***(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)***Phần xác minh của Ủy ban nhân dân cấp xã: Bà.....**

Nội dung xác minh	Kết quả xác minh ( )		Người xác minh	
	Đúng	Không	Tên lĩnh vực được phân công phụ trách	Ký, ghi rõ họ tên, ngày, tháng, năm
1. Là người dân tộc thiểu số hoặc phụ nữ là người Kinh có chồng là người dân tộc thiểu số hoặc là phụ nữ người dân tộc thiểu số chưa kết hôn	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
2. Thuộc hộ nghèo	.....	.....	..... .....	..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
3. Cư trú tại đơn vị hành chính thuộc vùng khó khăn	.....	.....	..... .....	..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
4. Không là đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc	.....	.....	..... .....	..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
5. Sinh con thuộc trường hợp quy định tại Khoản...Điều 1 Nghị định số 39/2015/NĐ-CP	.....	.....	..... .....	..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..

\* Ghi “đúng” hoặc “không” vào một trong hai ô của từng dòng.

## Mẫu số 01b (mặt 1)

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTĐBXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)  
(Mẫu này áp dụng khi có Mã số định danh cá nhân)

### CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

#### TỜ KHAI

#### Đề nghị hỗ trợ kinh phí sinh con đúng chính sách dân số

Họ và tên đối tượng đề nghị hưởng chính sách hỗ trợ: .....

Nghề nghiệp: .....

Thuộc hộ nghèo theo Quyết định số.....

Là đối tượng được hỗ trợ quy định tại Điều 1 Nghị định số 39/2015/NĐ-CP:

TT	Các trường hợp sinh con đúng chính sách dân số được hỗ trợ	Đánh dấu "X" vào ô tương ứng
1.	Sinh một hoặc hai con.	
2.	Sinh con thứ ba, nếu cả hai vợ chồng hoặc một trong hai người thuộc dân tộc có số dân dưới 10.000 người hoặc thuộc dân tộc có nguy cơ suy giảm số dân.	
3.	Sinh lần thứ nhất mà sinh ba con trở lên.	
4.	Đã có một con đẻ, nhưng sinh lần thứ hai mà sinh hai con trở lên.	
5.	Sinh lần thứ ba trở lên, nếu tại thời điểm sinh chỉ có một con đẻ còn sống, kể cả con đẻ đã cho làm con nuôi.	
6.	Sinh con thứ ba, nếu đã có hai con đẻ nhưng một hoặc cả hai con bị dị tật hoặc mắc bệnh hiểm nghèo không mang tính di truyền, đã được Hội đồng Giám định y khoa cấp tỉnh hoặc cấp Trung ương xác nhận.	
7.	Sinh một con hoặc hai con, nếu một trong hai vợ chồng đã có con riêng (con đẻ).	
8.	Sinh một con hoặc hai con trở lên trong cùng một lần sinh, nếu cả hai vợ chồng đã có con riêng (con đẻ); không áp dụng cho trường hợp hai vợ chồng đã từng có hai con chung trở lên và các con hiện đang còn sống.	
9.	Phụ nữ thuộc hộ nghèo, là người dân tộc thiểu số chưa kết hôn, cư trú tại các đơn vị hành chính thuộc vùng khó khăn, trừ các đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc, sinh một hoặc hai con trở lên trong cùng một lần sinh.	

Đề nghị Ủy ban nhân dân ..... xem xét, cấp hỗ trợ kinh phí sinh con đúng chính sách dân số.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật và cam kết :

(1) .....(\*)..... là đối tượng được hỗ trợ, chưa từng nhận hỗ trợ kinh phí của chính sách này.

(2) Sau khi nhận kinh phí hỗ trợ sẽ không sinh thêm con trái chính sách dân số, nếu vi phạm sẽ phải hoàn trả số tiền đã nhận và chịu các hình thức xử lý theo quy định của pháp luật./.

#### Thông tin người khai thay

Giấy CMND/Thẻ căn cước số:.....

Ngày cấp:.....

Nơi cấp:.....

Quan hệ với đối tượng hưởng:.....

Nơi thường trú/tạm trú:.....

....., ngày..... tháng ..... năm 20...

**Người khai/Người khai thay**

(Ký, ghi rõ họ tên hoặc điểm chỉ. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)

\* Ghi "Tôi" nếu là đối tượng đề nghị hưởng chính sách hỗ trợ trực tiếp kê khai; ghi họ và tên đối tượng đề nghị được hưởng chính sách hỗ trợ khi khai thay.

## Mẫu số 01b (mặt 2)

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)  
(Mẫu này áp dụng khi có Mã số định danh cá nhân)

Phân xác minh của Ủy ban nhân dân cấp xã: Bà.....

Nội dung xác minh	Kết quả xác minh ( )		Người xác minh	
	Đúng	Không	Tên lĩnh vực được phân công phụ trách	Ký, ghi rõ họ tên, ngày, tháng, năm
1. Là người dân tộc thiểu số hoặc phụ nữ là người Kinh có chồng là người dân tộc thiểu số hoặc là phụ nữ người dân tộc thiểu số chưa kết hôn	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
2. Thuộc hộ nghèo	.....	.....	..... .....	..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
3. Cư trú tại đơn vị hành chính thuộc vùng khó khăn	.....	.....	..... .....	..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
4. Không là đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc	.....	.....	..... .....	..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..
5. Sinh con thuộc trường hợp quy định tại Khoản...Điều 1 Nghị định số 39/2015/NĐ-CP	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... ..... Ngày.. tháng...năm 20..

\*\* Ghi “đúng” hoặc “không” vào một trong hai ô của từng dòng.

**Mẫu số 02**

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)

**ỦY BAN NHÂN DÂN ... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /QĐ-..... , ngày ..... tháng ..... năm 20...

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc hỗ trợ kinh phí cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số  
khi sinh con đúng chính sách dân số theo Nghị định số 39/2015/NĐ-CP  
ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ**

**CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN .....**

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 19 tháng 6 năm 2015;  
Căn cứ Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ quy định chính sách hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số khi sinh con đúng chính sách dân số;

Căn cứ Thông tư liên tịch số /2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày 20 tháng 4 năm 2016 của Bộ Y tế, Bộ Tài chính, Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội quy định chi tiết Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ;

Xét đề nghị của .....,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Hỗ trợ kinh phí 2.000.000 đồng (hai triệu đồng) cho mỗi người có tên trong danh sách kèm theo Quyết định này (danh sách kèm theo).

Là đối tượng hỗ trợ theo Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ quy định chính sách hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số khi sinh con đúng chính sách dân số.

Những người có tên tại Điều 1 có trách nhiệm thực hiện các cam kết ghi trong Tờ khai đề nghị hỗ trợ kinh phí sinh con đúng chính sách dân số.

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày...tháng....năm 20....

**Điều 3.** Văn phòng Ủy ban nhân dân, những người có tên tại Điều 1 và các cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**

**CHỦ TỊCH**

(Chữ ký, dấu)

**Họ và tên**

**Nơi nhận:**

- Như Điều 3;

- .....

- Lưu: VT, .....



**Mẫu số 03**

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)

**ỦY BAN NHÂN DÂN .... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /QĐ-..... , ngày ..... tháng ..... năm 20...

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc thu hồi kinh phí hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số vi phạm chính sách dân số theo Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ**

**CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN .....**

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 19 tháng 6 năm 2015;  
Căn cứ Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ quy định chính sách hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số khi sinh con đúng chính sách dân số;

Căn cứ Thông tư liên tịch số /2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày tháng năm 2016 của Bộ Y tế, Bộ Tài chính, Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội quy định chi tiết Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ;

Xét đề nghị của Ban Dân số xã/phường.....,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Thu hồi kinh phí hỗ trợ thực hiện chính sách theo Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ do đã nhận kinh phí hỗ trợ 01 lần trước đó/hoặc nhận kinh phí hỗ trợ lần đầu nhưng vi phạm cam kết không sinh thêm con trái chính sách dân số/:

- Đối tượng thu hồi (danh sách kèm theo).
- Số tiền: 2.000.000 đồng/người (hai triệu đồng/người).

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký ban hành. Trong thời gian 45 ngày, kể từ ngày nhận được Quyết định thu hồi kinh phí, những cá nhân có tên tại Điều 1 có trách nhiệm hoàn trả kinh phí tại Ủy ban nhân dân xã.

**Điều 3.** Văn phòng Ủy ban nhân dân, những cá nhân có tên tại Điều 1 và các cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**

**CHỦ TỊCH**

(Chữ ký, dấu)

**Họ và tên**

**Nơi nhận:**

- Như Điều 3;
- .....
- Lưu: VT, ....





**Mẫu số 04**

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐT BXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)

**ỦY BAN NHÂN DÂN ... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /TB-..... , ngày ..... tháng ..... năm 20...

**THÔNG BÁO**

**Về việc thu hồi kinh phí hỗ trợ thực hiện chính sách theo Nghị định  
số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ**

Kính gửi: .....

Căn cứ Quyết định số ...../QĐ-..... ngày ... tháng ... năm ... của Ủy ban nhân dân ..... về việc thu hồi kinh phí hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số vi phạm chính sách dân số theo Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ quy định chính sách hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số khi sinh con đúng chính sách dân số,

Ủy ban nhân dân ..... thông báo thu hồi kinh phí hỗ trợ thực hiện chính sách theo Nghị định số 39/2015/NĐ-CP do đã nhận kinh phí hỗ trợ 01 lần trước đó/hoặc nhận kinh phí hỗ trợ lần đầu nhưng vi phạm cam kết không sinh thêm con trái chính sách dân số:

- Đối tượng thu hồi (danh sách kèm theo)
- Số tiền: 2.000.000 đồng/người (hai triệu đồng/người).

Thời gian, địa điểm nộp lại số tiền hỗ trợ: Trong thời gian 45 ngày kể từ ngày nhận được Thông báo, đối tượng hưởng chính sách hỗ trợ có trách nhiệm hoàn trả kinh phí tại Ủy ban nhân dân xã./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- .....
- Lưu: VT, ....

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN  
CHỦ TỊCH  
(Chữ ký, dấu)  
Họ và tên**



**Mẫu số 05**

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 07/2016/TTLT-BYT-BTC-BLĐTBXH ngày 15 tháng 4 năm 2016)

**ỦY BAN NHÂN DÂN ..... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /BC..... , ngày ..... tháng ..... năm 20...

**BÁO CÁO**

**Về việc thực hiện chính sách hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân  
tộc thiểu số khi sinh con đúng chính sách dân số theo Nghị định số  
39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ**

Ủy ban nhân dân ..... báo cáo việc thực hiện chính sách hỗ trợ cho phụ nữ thuộc hộ nghèo là người dân tộc thiểu số khi sinh con đúng chính sách dân số theo Nghị định số 39/2015/NĐ-CP ngày 27 tháng 4 năm 2015 của Chính phủ trên địa bàn năm ..... như sau:

1. Tổng số đối tượng được hưởng chính sách hỗ trợ trên địa bàn đã nhận kinh phí hỗ trợ: ....., trong đó phân theo các nhóm đối tượng được hỗ trợ: .....

2. Tổng số tiền hỗ trợ: ..... (bằng chữ) .....đồng, trong đó, ngân sách Trung ương:.....; ngân sách địa phương.....

3. Tổng số đối tượng được hưởng chính sách hỗ trợ đã nhận tiền nhưng vi phạm cam kết không sinh thêm con trái với chính sách dân số: .....

4. Tổng số tiền thu hồi: ..... (bằng chữ):.....đồng.  
(Biểu mẫu kèm theo)

5. Nguyên nhân vi phạm cam kết không sinh thêm con trái với chính sách dân số

.....  
.....

6. Khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện

.....  
.....

7. Đề xuất, kiến nghị

.....  
.....

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN  
CHỦ TỊCH  
(Chữ ký, dấu)  
Họ và tên**

Nơi nhận:

- .....
- .....
- Lưu: VT, .....

