**Mẫu số 04**

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

**GIẤY ĐỀ NGHỊ THÔI HƯỞNG TRỢ CẤP SINH HOẠT HÀNG THÁNG**

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn …………………..

1. Họ và tên (*viết chữ in hoa*):..................................... 2. Giới tính (*nam, nữ*):.............

3. Ngày, tháng, năm sinh: ……/……/…….

4. Số CMND:.................................. Nơi cấp................... Ngày cấp……/………/……….

5. Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:................................................................................

6. Danh hiệu được phong tặng (*Nghệ nhân nhân dân, nghệ nhân ưu tú*):.....................

Hiện đang hưởng trợ cấp sinh hoạt hàng tháng theo Quyết định số  ……… ngày .... tháng .... năm ….. của UBND

Nay, tôi tự nguyện thôi hưởng trợ cấp sinh hoạt hàng tháng nêu trên.

Đề nghị Ủy ban nhân dân ………………………………. giải quyết./.

|  |  |
| --- | --- |
|   | *………., ngày … tháng … năm 20....***NGƯỜI ĐỀ NGHỊ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |