

TỔNG LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG VIỆT NAM CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG TỈNH QUẢNG NGÃI **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 81 /LĐLĐ

Quảng Ngãi, ngày 06 tháng 4 năm 2016

V/v tiếp tục thực hiện Chương trình

“Vì trái tim và nụ cười trẻ thơ” giai đoạn 2014-2018

Kính gửi:

- Liên đoàn Lao động các huyện, thành phố,
Công đoàn ngành và tương đương;
- CĐCS trực thuộc LĐLĐ tỉnh.

Thực hiện Quyết định số 378/QĐ-TLĐ ngày 28/3/2014 của Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam về việc ban hành Chương trình “Vì trái tim và nụ cười trẻ thơ” giai đoạn 2014-2018, ngày 15/5/2014 LĐLĐ tỉnh đã ban hành Công văn số 136/LĐLĐ hướng dẫn các cấp Công đoàn trong tỉnh triển khai thực hiện.

Để tiếp tục thực hiện chương trình này, nhằm hỗ trợ kịp thời cho các cháu đủ điều kiện theo quy định, LĐLĐ tỉnh đề nghị các cấp Công đoàn trong tỉnh rà soát, xét chọn đối tượng, lập hồ sơ, thủ tục gửi về Liên đoàn Lao động tỉnh (qua Ban Tuyên giáo- Nữ công) để tổng hợp, đề nghị Quỹ Bảo trợ trẻ em Công đoàn Việt Nam xem xét, hỗ trợ.

Đối tượng, điều kiện, hồ sơ, thủ tục đề nghị hỗ trợ (theo Công văn 136/LĐLĐ ngày 15/5/2014 của Liên đoàn Lao động tỉnh)

Đề nghị các cấp Công đoàn trong tỉnh triển khai thực hiện. Ờ

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thường trực LĐLĐ tỉnh;
- Lưu: VT, TG-NC.

TM. BAN THƯỜNG VỤ
PHÓ CHỦ TỊCH



Lê Tấn Tứ

Số: 436 /LĐLĐ

Quảng Ngãi, ngày 15 tháng 5 năm 2014

V/v thực hiện Chương trình

“Vì trái tim và nụ cười trẻ thơ” giai đoạn 2014-2018

Kính gửi:

- LĐLĐ các huyện, TP, CD ngành và cấp tương đương;
- CDCS trực thuộc LĐLĐ tỉnh.

Thực hiện Quyết định số 378/QĐ-TLĐ ngày 28/3/2014 của Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam về việc ban hành Chương trình “Vì trái tim và nụ cười trẻ thơ” giai đoạn 2014-2018, Liên đoàn Lao động tỉnh hướng dẫn các cấp Công đoàn trong tỉnh một số nội dung liên quan như sau:

1. Đối tượng:

Trẻ em là con CNVCLĐ dưới 16 tuổi, bị bệnh tim bẩm sinh hoặc dị tật hở môi vòm miệng (gọi chung là trẻ em).

2. Điều kiện:

2.1. Về tình trạng sức khỏe:

Bị bệnh tim bẩm sinh hoặc dị tật hở môi, vòm miệng, đã khám sàng lọc, có chỉ định phẫu thuật của cơ quan y tế.

2.2. Về hoàn cảnh gia đình:

Thuộc một trong các đối tượng xếp thứ tự ưu tiên sau đây:

- Mồ côi cả cha lẫn mẹ
- Mồ côi cha hoặc mẹ
- Nữ CNVCLĐ đơn thân nuôi con
- Có cha hoặc mẹ bị tai nạn lao động suy giảm sức khỏe từ 31% trở lên
- Cha hoặc mẹ mắc bệnh hiểm nghèo
- Cha hoặc mẹ đang mất việc làm hoặc việc làm không ổn định, đời sống quá khó khăn

3. Mức hỗ trợ:

- Đối với mổ tim: tối đa 50.000.000đ/trường hợp
- Đối với phẫu thuật hở môi, vòm miệng: tối đa 10.000.000đ/trường hợp

4. Hồ sơ, thủ tục đề nghị hỗ trợ:

(Theo Công văn số 08/HĐQLQ ngày 28/3/2014 của Quỹ Bảo trợ trẻ em Công đoàn Việt Nam gửi kèm công văn)

Đề nghị Liên đoàn Lao động các huyện, thành phố, Công đoàn ngành và tương đương, CĐCS trực thuộc Liên đoàn Lao động tỉnh căn cứ vào tình hình thực tế và nội dung công văn này triển khai thực hiện. Xét chọn đối tượng, hồ sơ gửi về Liên đoàn Lao động tỉnh để đề nghị Quỹ Bảo trợ trẻ em Công đoàn Việt Nam xem xét, hỗ trợ. 

*** Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Nữ công Tổng LĐLĐ Việt Nam;
- Quỹ Bảo trợ trẻ em CĐ Việt Nam;
- Thường trực LĐLĐ tỉnh;
- Lưu VT, Ban TG-NC.

**TM.BAN THƯỜNG VỤ
PHÓ CHỦ TỊCH**



Lê Tấn Tứ

**TỔNG LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG
VIỆT NAM**

**QUỸ BẢO TRỢ TRẺ EM
CỦA CÔNG ĐOÀN VIỆT NAM**

Số: 08 /HDQLQ

V/v hướng dẫn triển khai Chương trình

" Vì trái tim và nụ cười trẻ thơ "

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

Hà Nội, ngày 28 tháng 3 năm 2014

**Kính gửi: - Các Liên đoàn Lao động tỉnh, thành phố;
- Các Công đoàn ngành TW và tương đương**

Ngày 28/3/2014, Đoàn Chủ tịch Tổng Liên đoàn đã ban hành Quyết định số: 378/QĐ – TLD về việc triển khai Chương trình " Vì trái tim và nụ cười trẻ thơ" giai đoạn 2014 -2018, Hội đồng quản lý Quỹ Bảo trợ Trẻ em của công đoàn Việt Nam hướng dẫn cụ thể như sau:

I. Về đối tượng, điều kiện hỗ trợ, mức hỗ trợ và phương thức tiến hành: Thực hiện theo quy định ban hành kèm theo Quyết định số: 378/QĐ – TLD ngày 28/3/2014 của Đoàn Chủ tịch Tổng Liên đoàn.

II. Hồ sơ đề nghị gồm:

1. Công văn của LĐLĐ tỉnh, thành phố; công đoàn ngành Trung ương và tương đương về việc đề nghị hỗ trợ, phương thức hỗ trợ và số tài khoản đề nghị chuyển tiền (theo mẫu gửi kèm).

2. Hồ sơ của bệnh nhân tim:

- Đơn đề nghị hỗ trợ phẫu thuật của gia đình bệnh nhân có xác nhận của công đoàn cơ sở (theo mẫu gửi kèm);

- Bản photocopy các loại giấy tờ sau (mỗi loại 2 bản):

+ Giấy siêu âm tim, điện tim; giấy báo chi phí phẫu thuật tim.

+ Giấy khai sinh của trẻ em

+ Thẻ bảo hiểm y tế của trẻ em (nếu có)

+ Giấy chứng nhận hộ nghèo hoặc giấy xác nhận gia đình có hoàn cảnh khó khăn có xác nhận của chính quyền địa phương (nếu có)

3. Hồ sơ của bệnh nhân hở môi vòm miệng:

- Đơn đề nghị hỗ trợ phẫu thuật có xác nhận của công đoàn cơ sở (theo mẫu gửi kèm);

- Bản photocopy các loại giấy tờ sau (mỗi loại 2 bản):

+ Chỉ định phẫu thuật của bệnh viện và giấy báo chi phí phẫu thuật

+ Giấy khai sinh của trẻ em

+ Thẻ bảo hiểm y tế của trẻ em (nếu có)

III. Hồ sơ quyết toán gồm:

- Bản photocopy các loại giấy tờ sau (mỗi loại 2 bản):
 - + Giấy chứng nhận phẫu thuật hoặc giấy ra viện
 - + Hóa đơn (biên lai thu tiền) của bệnh viện

Để việc hỗ trợ đúng mục đích và hiệu quả, đề nghị các đơn vị lưu ý thẩm định kỹ các hồ sơ, ưu tiên các trường hợp nặng cần mổ gấp (căn cứ bệnh án và chỉ định mổ của Bác sỹ). Khuyến khích việc vận động từ nhiều nguồn để đủ kinh phí cho ca mổ. Hồ sơ gửi về Quỹ Bảo trợ Trẻ em của Công đoàn Việt Nam (82 Trần Hưng Đạo, Hoàn Kiếm, Hà Nội, email: quytreemcdvn@gmail.com).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thường trực DCT;
- Các ban TLD;
- Các đơn vị phối hợp;
- Lưu VP Quỹ.

TM. HỘI ĐỒNG QUẢN LÝ QUỸ
PHÒNG GIÁM ĐỐC



Phạm Thị Thanh Hồng

ĐƠN VỊ

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

_____, ngày ____ tháng ____ năm ____

GIẤY ĐỀ NGHỊ
Về việc hỗ trợ phẫu thuật

Đơn vị:
Đề nghị Quỹ Bảo trợ Trẻ em của Công đoàn Việt Nam hỗ trợ cho cháu
Địa chỉ:
Tổng kinh phí phẫu thuật:
Số tiền đề nghị Quỹ hỗ trợ:
Phương thức chuyển tiền:
Số tài khoản:

TM. BAN THƯỜNG VỤ
(ký tên, đóng dấu)

Trang 1

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần, ...)

Dự kiến phẫu thuật tại bệnh viện:

Giấy báo chi phí mô là:

- Bảo hiểm y tế chi phí:

- Bệnh viện: giám chỉ phí là:

- Vận động từ các nguồn hỗ trợ khác:

- Đề nghị Quỹ Bảo trợ Trẻ em của Công đoàn Việt Nam hỗ trợ số tiền là:

Viết bằng chữ:

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

...ngày, tháng năm.....

Người làm đơn

(ký, ghi rõ họ tên
và mối quan hệ với bệnh nhân)