

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
XÃ CÚC ĐƯỜNG**

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

Số: /UBND-VHXH  
V/v tổng hợp các trường hợp bị ảnh hưởng bởi đại dịch Covid-19 để thực hiện chính sách hỗ trợ theo Nghị quyết số 68/NQ-CP và Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg

Cúc Đường, ngày tháng 12 năm 2021

Kính gửi:

- Các Trưởng xóm trên địa bàn xã Cúc Đường;
- Các tổ tự quản công tác phòng chống dịch Covid-19 trên địa bàn xã Cúc Đường;
- Trạm y tế xã Cúc Đường.

Căn cứ Quyết định số: 23/2021/QĐ-TTg, ngày 07 tháng 7 năm 2021 của Thủ tướng Chính phủ Quy định về một số chính sách hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19;

Căn cứ Nghị quyết số: 68/NQ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2021 của Chính phủ về một số chính sách hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19;

Căn cứ Quyết định số: 33/2021/QĐ-TTg ngày 06 tháng 11 năm 2021 của Thủ tướng Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg ngày 07 tháng 7 năm 2021 của Thủ tướng chính phủ quy định về việc thực hiện một số chính sách hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch covid-19.

Để thực hiện hỗ trợ kịp thời cho các trường hợp bị ảnh hưởng bởi đại dịch Covid-19. UBND xã Cúc Đường đề nghị các Trưởng xóm, các Tổ tự quản lập danh sách và yêu cầu các trường hợp (F0, F1 cách ly tập trung, tại nhà) nộp đầy đủ hồ sơ để UBND xã tổng hợp gửi UBND huyện thực hiện hỗ trợ, nếu trường hợp không có nhu cầu cần hỗ trợ phải viết tay “giấy cam kết không có nhu cầu hỗ trợ” và gửi về UBND xã qua bộ phận VHXH xã.

### **Mức hỗ trợ và thời gian hỗ trợ:**

- Hỗ trợ tiền ăn mức 80.000 đồng/người/ngày đối với các trường hợp người điều trị nhiễm COVID-19 (F0), từ ngày 27 tháng 4 năm 2021 đến ngày 31 tháng 12 năm 2021, thời gian hỗ trợ theo thời gian điều trị thực tế nhưng tối đa 45 ngày.

- Hỗ trợ tiền ăn mức 80.000 đồng/người/ngày đối với các trường hợp người thực hiện cách ly y tế (F1) theo quyết định của cơ quan có thẩm quyền, từ ngày 27 tháng 4 năm 2021 đến ngày 31 tháng 12 năm 2021, thời gian hỗ trợ tối đa 21 ngày. Đối với trẻ em trong thời gian điều trị do nhiễm COVID-19 hoặc cách ly y tế được hỗ trợ thêm một lần mức 1.000.000 đồng/trẻ em.

### **Hồ sơ, trình tự, thủ tục thực hiện:**

**1. Hồ sơ đề nghị hỗ trợ đối với các trường hợp F0 đang điều trị tại cơ sở y tế gồm:**

- Giấy ra viện điều trị do nhiễm COVID-19 của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của pháp luật.

- Bản sao một trong các giấy tờ sau: Giấy chứng sinh, giấy khai sinh, hộ chiếu, chứng minh nhân dân, thẻ căn cước công dân, thẻ bảo hiểm y tế.

**2. Hồ sơ đề nghị hỗ trợ đối với các trường hợp F1 đang thực hiện cách ly y tế tại cơ sở cách ly gồm:**

- Quyết định của cơ quan có thẩm quyền về việc cách ly y tế.

- Bản sao một trong các giấy tờ sau: Giấy chứng sinh, giấy khai sinh, hộ chiếu, chứng minh nhân dân, thẻ căn cước công dân, thẻ bảo hiểm y tế.

**3. Hồ sơ đề nghị hỗ trợ đối với F1 đã kết thúc cách ly tại cơ sở cách ly trước ngày Quyết định này có hiệu lực thi hành, F1 cách ly tại nhà, F0 điều trị tại nhà gồm:**

- Văn bản của Ủy ban nhân dân cấp huyện hoặc cấp xã hoặc của cơ quan y tế về việc cách ly y tế tại cơ sở cách ly, cách ly tại nhà hoặc điều trị tại nhà.

- Giấy xác nhận hoàn thành việc cách ly đối với F1 đã kết thúc cách ly tại cơ sở cách ly trước ngày Quyết định này có hiệu lực thi hành hoặc cách ly tại nhà; xác nhận hoàn thành điều trị tại nhà hoặc xác nhận thời gian điều trị tại nhà đối với F0.

- Bản sao một trong các giấy tờ sau: Giấy chứng sinh, giấy khai sinh, hộ chiếu, chứng minh nhân dân, thẻ căn cước công dân, thẻ bảo hiểm y tế, giấy xác nhận mức độ khuyết tật.

- Phiếu thu hoặc biên lai hoặc giấy xác nhận thu tiền ăn tại cơ sở cách ly đối với F1 đã kết thúc cách ly tại cơ sở cách ly trước ngày Quyết định này có hiệu lực thi hành.”

Với nội dung trên UBND xã Cúc Đường đề nghị các ông Trưởng xóm, các tổ tự quản, Trạm y tế, Văn phòng UBND xã chủ động phối hợp thực hiện tổng hợp danh sách và hỗ trợ công dân hoàn thiện hồ sơ gửi về UBND xã qua Công chức VHXXH xã Cúc Đường **trước ngày 25/12/2021**.

***Nơi nhận:***

-Như kính gửi;

-Lưu: VHXXH, VP.

**CHỦ TỊCH**

**Hoàng Quốc Anh**

### DANH SÁCH F0, F1 PHẢI ĐIỀU TRỊ, CÁCH LY Y TẾ

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Địa chỉ	Ngày bắt đầu điều trị, cách ly	Ngày kết thúc điều trị, cách ly	Số ngày điều trị, cách ly	Ghi chú
		Nam	Nữ					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
	<b>Tổng</b>							

**NGƯỜI LẬP BIỂU**

*(Ký ghi rõ họ tên)*