

SỞ Y TẾ THANH HÓA  
TRUNG TÂM Y TẾ HOÀNG HÓA

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

Số: 78 / CV – TTYT  
“ V/v điều tra đối tượng thuộc chương trình  
Giảm nghèo bền vững năm 2024 ”

Hoàng Hóa, ngày 22 tháng 4 năm 2024

**Kính gửi:** Trưởng trạm Y tế các xã, Thị trấn.

Thực hiện Kế hoạch số 1277/KH-UBND ngày 01/4/2024 của UBND tỉnh Thanh Hóa về việc phân bổ vốn sự nghiệp nguồn ngân sách Trung ương thực hiện Chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững năm 2024 (đợt 1); Kế hoạch số 85/KH-UBND ngày 09/4/2024 của Ủy ban nhân dân huyện Hoàng Hóa về triển khai thực hiện Chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững trên địa bàn huyện Hoàng Hóa năm 2024.

Trung tâm Y tế Hoàng Hóa đề nghị Trưởng trạm Y tế các xã, thị trấn một số nội dung sau:

1. Báo cáo số trẻ em dưới 16 tuổi, phụ nữ mang thai và cho con bú thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo, hộ mới thoát nghèo tính đến thời điểm ngày 30/4/2024 ( Có biểu mẫu gửi kèm).
2. Thời gian nộp báo cáo trước ngày 03 tháng 5 năm 2024 và gửi qua địa chỉ Gmail: luonghuuthanh2212@gmail.com

Nhận được công văn này, các đơn vị nghiêm túc triển khai, thực hiện Trong quá trình thực hiện có khó khăn, vướng mắc báo cáo về Trung tâm Y tế huyện ( Số điện thoại BS Thành 0373 111 347)./.

**Nơi nhận:**

- Như K/g ( P/h);
- Lưu VT- HCTH.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Lê Trọng Tiên**

TRUNG TÂM Y TẾ HOÀNG HÓA  
TRÂM Y TẾ .....

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

Hoàng ....., ngày tháng năm 2024

**Báo cáo**

**Số trẻ em dưới 16 tuổi, phụ nữ mang thai và cho con bú thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo, hộ mới thoát nghèo tính đến thời điểm tháng ngày 30/4/2024**

- Tổng số hộ nghèo được phê duyệt trong năm báo cáo:.....
- Tổng số hộ cận nghèo được phê duyệt trong năm báo cáo:.....
- Tổng số hộ thoát nghèo, thoát cận nghèo được rà soát:.....
- Số trẻ em dưới 5 tuổi trong năm báo cáo:.....; trong đó trẻ em gái:.....
- Số trẻ em từ 5 đến dưới 16 tuổi trong năm báo cáo:....., trong đó trẻ em gái:.....

**1. Phụ nữ mang thai**

TT	Họ tên	Ngày tháng năm sinh	Số điện thoại	Thuộc đối tượng		Ghi chú
				Hộ nghèo	Cận nghèo	

**2. Phụ nữ đang cho con bú**

TT	Họ tên	Ngày tháng năm sinh	Số điện thoại	Thuộc đối tượng		Ghi chú
				Hộ nghèo	Cận nghèo	

**3. Số trẻ em từ 0 đến dưới 5 tuổi**

TT	Họ tên	Ngày tháng năm	Người đại diện	SĐT	Thuộc đối tượng		Ghi chú
					Hộ nghèo	Cận nghèo	

