

## Mẫu 10 - Đơn đề nghị tách hội

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----

### ĐƠN ĐỀ NGHỊ

**Tách Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A thành Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A1 và Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A2**

Kính gửi: UBND huyện Vĩnh Cửu

Theo quy định của Nghị định số 45/2010/NĐ-CP ngày 21 tháng 4 năm 2010 của Chính phủ quy định về tổ chức, hoạt động và quản lý hội và Nghị định số 33/2012/NĐ-CP ngày 13 tháng 4 năm 2012 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của 45/2010/NĐ-CP; Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A thông qua việc tách Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A thành Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A1 và Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A2 như sau:

**1. Lý do tách hội:** Nêu rõ lý do, sự cần thiết phải tách hội và việc tách phù hợp quy định của pháp luật;

**2. Hồ sơ gồm:** Theo Khoản 4 Điều 1 Nghị định số 33/2012/NĐ-CP ngày 13/4/2012 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 45/2010/NĐ-CP;

a) Đơn đề nghị tách hội (bản chính);

b) Đề án tách hội, trong đề án phải có phương án giải quyết tài sản, tài chính, lao động, phân định chức năng, quyền hạn, lĩnh vực hoạt động và trách nhiệm, nghĩa vụ phải thực hiện (bản chính);

c) Nghị quyết đại hội của hội về việc tách hội (bản chính);

d) Dự thảo điều lệ hội mới do tách hội;

đ) Danh sách ban lãnh đạo lâm thời của hội thành lập mới do tách hội. Ban lãnh đạo lâm thời do đại hội bầu, số lượng thành viên do đại hội quyết định, ban lãnh đạo lâm thời tự giải thể sau khi đại hội bầu ban lãnh đạo của hội;

e) Sơ yếu lý lịch và phiếu lý lịch tư pháp của người đứng đầu ban lãnh đạo lâm thời (bản chính);

g) Văn bản xác nhận nơi dự kiến đặt trụ sở của hội hình thành mới do tách hội (bản chính).

- Các tài liệu có liên quan (nếu có).

Thông tin liên hệ:

Họ và tên: NGUYỄN VĂN A

Địa chỉ: KP2, thị trấn Vĩnh An, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai.

Số điện thoại: 987654321

Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A đề nghị UBND huyện xem xét, quyết định cho phép tách Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A thành Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A1 và Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin xã A2./.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- ...;
- Lưu ...

....., ngày ... tháng .... năm .....

**TM. BAN THƯỜNG VỤ**

**CHỦ TỊCH**

*(Chữ ký, dấu)*

**Họ và tên**