**Mẫu 11 - Đơn đề nghị chia hội**

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Chia Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường A thành Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường A1 và Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường 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 Nghị định số 45/2010/NĐ-CP; Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường Athông qua việc chia Hội thành Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường A1 và Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường A2như sau:

**1. Lý do chia hội**

Nêu rõ lý do, sự cần thiết phải chia hội và việc chia hội phù hợp quy định của pháp luật;

**2. Hồ sơ gồm:**

a) Đơn đề nghị chia hội (bản chính);

b) Đề án chia 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 chia hội (bản chính);

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

đ) Danh sách ban lãnh đạo lâm thời của hội thành lập mới do chia 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 chia 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 phường Ađề nghị UBND huyện Vĩnh Cửu xem xét, quyết định cho phép chia Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường Athành Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường A1và Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin phường A2./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- …;- Lưu: … | *......., ngày ... tháng ... năm ...***TM. BAN THƯỜNG VỤ** **CHỦ TỊCH***(Chữ ký, dấu)***Họ và tên** |