**Mẫu số 08**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2019/TT-BLĐTBXH ngày 02 tháng 01 năm 2019)*

|  |  |
| --- | --- |
| **UBND HUYỆN/TỈNH (THÀNH PHỐ)…………….PHÒNG LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI/SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI** |   |

**BIỂU TỔNG HỢP ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC CẤP GIẤY XÁC NHẬN KHUYẾT TẬT**

(Tính đến ngày……tháng……năm……)

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh, thành phố/Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội

Đơn vị tính: Người

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Địa phương\* | Số lượng người khuyết tật | Chia theo giới tính | Chia theo dạng khuyết tật | Chia theo mức độ |
| Nam | Nữ | Vận động | Nghe, nói | Nhìn | Thần kinh, tâm thần | Trí tuệ | Khác | Đặc biệt nặng | Nặng | Nhẹ |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| …. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Tổng |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*\*Ghi chú: - Cấp huyện thống kê theo xã, phường, thị trấn*

*- Cấp tỉnh thống kê theo huyện, quận, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh*

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập biểu***(Ký, ghi rõ họ tên)* | *……….., ngày …. tháng ….. năm …..***THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |