鄢陵县慈善总会临时救助审批表

申请时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 | | | 年龄 | | 照片 |
| 性别 |  | 民族 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | |  | | | |
| 地址 |  | | | | | |
| 求助原因 | 1突发事件□ 2疾病□ 3特别困难□  是否低保  是□ 否□ | | | | | | |
| 贫困类型 | 低保□ 特困供养□ 重残□ 孤儿□ 一般户□ | | | | | | |
| 求助人困难情况 | 本人郑重声明以上所填内容真实。  求助人签名： | | | | | | |
| 村（居、社区）意见（签字、盖章） |  | | | 镇慈善工作站意见（签字、盖章） | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 县慈善总会  分管会长意见 |  |
| 县慈善总会  意见 |  |

**申请时需同时递交以下材料：**

1.本人书面申请（村（社区）盖章）；

2.身份证复印件和户口簿复印件（首页、户主页、申请人页）；

3.贫困证件复印件（低保证、五保证、建档立卡明白卡、残疾人证），如无法出具贫困证件又必须救助的，由村（社区）、镇两级行政机构出具贫困证明原件；

4.突发事件（地震、火灾、水灾、触电、交通事故等），如：火灾，提供村（社区）、镇两级行政机构有效证明原件和相关照片；

5.重大疾病，提供医疗发票原件或住院信息一览表原件，疾病诊断证明书，病案首页；

6.求助人银行卡复印件。