永济市民政局临时救助金审批表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请救助对象情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 类别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 信用社卡号 |  |
| 工作单位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系方式 |  |
| 家庭成员基本情况 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 与申请人关系 | 职业及工作单位 | 月收入 | 家庭财产 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 收入及花费损失情况 | 家庭月人均收入 | 元 |
| 因病、因残、交通事故等花费金额 | 元 |
| 因火灾等财产损失金额 | 元 |
| 申请救助主要理由 | 承诺：我承诺所提供的资料真实 申请人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 村（居）委会调查 意见 |  签字盖章： 年 月 日 |
| 镇（街道）民政办审 核意 见 | 民政办主任签字盖章： 年 月 日 | 镇长（主任）签字： 年 月 日 |
| 业务股室意见 |  年 月 日 |
| 市民政局意见 |  年 月 日  |

**备注：家庭成员主要填写配偶、子女、儿媳、女婿等；**

 **家庭财产主要填写房屋、车辆、存款等信息**

永 济 市 临 时 救 助

个 人 申 请