**临时救助申请审批表**

**单位：长铺镇 社区 编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人****姓 名** |  | **年****龄** |  | **民****族** |  | **户口****类别** | **□****城镇** | **（贴照片处）** |
| **身份证号码** |  |
| **家庭住址** |  | **联系电话** |  | **账 户 名** |  |
| **身份证号** |  |
| **救助类型** | **□急难型； □支出型** | **银 行****帐 号** |  |
| **家庭成员****信 息** | **姓名** | **与户主关系** | **性别** | **年龄** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **致困原因** | **□重大疾病** | **就业状况** | **□在职人员** | **健康****状况** | **□健康或良好** |
| **□意外事故** | **□登记失业人员** | **□一般或较弱** |
| **□生活必需支出剧增** | **□无就业条件** | **□重病** |
| **□其他特殊困难** | **□灵活就业人员** | **□重残** |
| **申请临时救助事 由** |  **申请人签名：**  |
| **社区审核意见** |  **签字盖章：**  |
| **乡 镇 审 核****意 见** |  **经民主评议、 公示后， 拟同意 的临时救助申请，****救助金额 元。** **经办人签章： 年 月 日** |

说明：1、请将本人申请书报告（原件）、身份证、银行卡 、以及相关单位，部门医疗或其它凭证证明材料的复印件提供附后；

2、银行账号不是本人的，必须要提供银行卡本人身份证的复印件(注明;家庭关系）。

公 示

根据个人申请和入户调查意见，经长铺镇政府、社区两委研究决定，现将 月份申请临时救助对象进行名单公示。如有意见或问题，自公示之日起七个工作日内（上午8∶00―12∶00，下午3∶00―6∶00），向 社区、镇政府反映。反映问题应实事求是，并尽可能提供可查的具体线索。

公示时间：2020年 月 日至2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 申请救助原因 | 家庭住址 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 社区

 2020年 月 日

|  |
| --- |
|  **长铺镇 2020年 月份临时救助打卡发放花名册**  |
| 序号 | 报告人 | 家庭住址 | 家庭情况 | 账户人 | 账户人身份证号 | 建设银行账号 | 金额（元） | 关系 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  民政专干： 分管领导 ：  |