

2024年文山市红十字会困难群众人道救助信息统计表

填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话： 填报时间：

序号	村委会	自然村	户主姓名	救助人员姓名	家庭人口（人）	救助家庭收款信息					收款人与救助人员关系	备注
						收款人姓名	身份证号码	联系电话	开户银行	银行账号		
例				张三	5	张三		XXX	xx地方农村商业银行xx支行	XXXX	本人	

附注：1.表中收款人与救助人员关系填写本人、夫妻、之子、之女或其他亲属关系类别中的一种即可。2.相关内容填写可参照事例填写。

联系电话:

2024年文山市红十字会困难群众人道救助情况反馈表

[illegible]