

# 永平县红十字会人道救助资金申请表

申请人 基本 情况	姓名		性别		出生 年月	
	籍贯		民族		救助 类别	
	身份 证号					
	家庭 住址		家庭年 人均收入			
	本人社保卡 账号				联系电话	
家庭 成员 情况	姓名	年龄	与本人关系			
申请 理由	本人签字：_____ 年    月    日					

<p>村(社区) 审核 意见</p>	<p>村(社区)负责人签字：_____ 村(社区)公章：_____</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
<p>县红十字会 审批 意见</p>	<p>县红十字会负责人签字：_____ 单位公章：_____</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>

备注：1.救助类别分为：患重大疾病；自然灾害；突发意外伤害；其他（注明导致困难的具体原因）。2.申请救助需提供以下资料：①填写《永平县红十字会人道救助资金申请表》；②申请人身份证、户口本、社保卡复印件；③因病或突发意外伤害导致家庭困难的申请人提供近期县级及以上疾病诊断证明书、因灾导致家庭困难的申请人提供村（社区）关于受灾情况说明、因残因智因学等其他原因导致家庭困难的申请人提供村（社区）具体原因的说明。