

大理市红十字会救助申请表

本人基本情况	姓名		籍贯		出生年月		本人一寸免冠近照
	性别		民族		救助类别		
	身份证号						
家庭经济情况	家庭户口						
	家庭年人均收入						
	家庭住址				联系电话		
家庭成员情况	姓名	年龄	与本人关系				
本人申请理由	本人签字：_____年 月 日						

家庭情况 及经济 状况 证明	负责人签字： 村委会公章： 年 月 日
乡镇 街道 审批 意见	负责人签字： 单位公章： 年 月 日
市红十 字会审 批意见	负责人签字： 单位公章： 年 月 日

注：申请救助需提交书面申请，同时，还需提交申请人（或监护人）身份证、家庭困难证明、医院诊断证明、银行卡或存折账号（账户、开户银行名称、账号）等相关材料的复印件。