|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件10  广东省临时救助申请审核审批表  □急难型 □支出型 | | | | | | | | | | |
| 申请人姓 名 |  | | 联系  电话 | |  | | 户籍地 |  | | |
| 经常居住地 |  | | | | | 有效居住材料及  相关证件号码 | |  | | |
| 代理人姓名 |  | | 代理人联系电话 |  | | | 代理人与申请人的关系 |  | 代理人身份  证件号码 |  |
| 家庭困难类别 | □低保家庭 □低收入家庭 □特困家庭 □孤儿家庭及事实无人抚养儿童 □重病家庭 □重残家庭 □困难家庭子女助学 □遭遇水灾、火灾、交通等突发事件 □其他 | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 与申请人 关系 | 性别 | 年龄 | | 现工作(就读)单位 | 健康 状况 | 身份证号码 | | 户籍所在地 |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 申请救助事由 |  | | | | | | | | 上次领取临时救助金时间 |  |
| 上次领取临时救助金额（元） |  |
| 声明 保证 | 本人保证以上填写内容和提交的相关资料均属实，授权委托临时救助审核审批部门，可以对本人家庭收入及家庭财产状况进行调查、核实，并如实反映情况。如有隐瞒、伪造或篡改事实等欺骗行为发生，本人自愿退回本次所领取的临时救助款物，自愿接受纳入信用信息共享平台实施联合惩戒等措施，并承担相应法律责任。 | | | | | | | | | |
| 申请人（代理人）签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 临时救助领取方式 | □转账 开户人姓名 开户银行 银行账号  □现金 元，分 次发放  □实物 | | | | | | | | | |
| 审 核 意 见 | □经审核，由于 ，申请人不符合临时救助条件。  □经审核，申请人符合临时救助条件，核定发放临时救助金 元 (大写 )，物资 。  经办人： 审核人： 分管领导： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审 批 意 见 | □经审核，由于 ，申请人不符合临时救助条件。  □经审核，申请人符合临时救助条件，核定发放临时救助金 元 (大写 )，物资 。  经办人： 审核人： 分管领导： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |