附件 1

急难型临时救助乡镇（ 街道 ）直接救助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年龄 |  | 家庭人 口 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 家庭成员姓名 1 |  | | 身份证号码 |  | |
| 家庭成员姓名 2 |  | | 身份证号码 |  | |
| 家庭成员姓名 3 |  | | 身份证号码 |  | |
| 对象类型 | 1．城乡低保家庭 □  2．城乡特困人员 □  3．建档立卡贫困户 □  4．其他家庭 □ | | | 户 口类型 | 农业户 □ 非农业户□ |
| 申请救助事由 | 申请人签字（指模）： 年 月 日 | | | | |
| 临时救助金额 |  | | | | |
| 属地乡镇  （街道）意见 | 审核人：  乡镇（街道）盖章 年 月 日 | | | | |

备注：申请救助事由主要填列申请家庭或者个人遭遇急难型困难的具体情 形和造成的财产损失和人员伤亡的具体结果。可以要求申请人提供 遭遇火灾、爆炸、雷击等图片、交通事故认定书、疾病诊断书、医 疗支出凭证、死亡证明书等佐证资料。