附件 2

支出型临时救助申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | |
| 乡镇（街道） 调查评审意见 | 调查评审人员（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇（街道） 审核建议意见 | 民政办负责人（签字）： 分管负责人（签字）：  乡镇人民政府（街道办事处）盖章 年 月 日 | | | | | | | |
| 县（市、区） 民政局审批  意见 | 临时 救助 金额 | 当地城（ 乡）居民 最低生活保障标准 | | |  | 救助人数 | |  |
| 困难系数 | | |  | 本次救助 金额 | |  |
| 救助股负责人（签字）： 分管负责人（签字）：  县（市、区）民政局盖章  年 月 日 | | | | | | | |