附件

吴淞街道急难救助申请表

编号：

<table>
<tr><td rowspan="3">基本情况</td><td>姓　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>身份证号</td><td></td></tr>
<tr><td>住　址</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">对象类别：</td></tr>
<tr><td>申请事由</td><td colspan="6">申 请 人：
日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>居委会意　见</td><td colspan="6">经办人：　　居民区书记：　　（盖 章）
日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>社区事务受理服务中心意见</td><td colspan="6">经办人：　　中心主任：　　（盖 章）
日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>领导审批意见</td><td colspan="6">分管领导：
日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备　注</td><td colspan="6">1.此表用于街道经费对困难对象必需的应急救助，并后附必要材料（如：就医发票、住院明细、诊断病历、出院小结、居委出具的家庭困难情况说明等）；
2.根据经费使用管理要求，救助资金通过银行转账方式发放，须提供本人身份证（正反面）和实名制银行卡复印件；确需使用现金发放的须作出情况说明；
3.本表审批后的原件交受理中心报账并存档，居民区留存复印件备查。</td></tr>
</table>