|  |
| --- |
| **因灾倒损房困难救助申请审批表** |
| 姓名 | 张三 | 性别 | 男 | 年龄 | XX | 家庭人口 |  XX |
| 身份证号 | 18位身份证号码 | 家庭住址 | \*\*县（市、区）XX镇（街道）XX |
| 困难类别 | ①低保、②低保边缘、③特困家庭、④生活困难重度残疾人、⑤其他 | 银行卡开户行 | XX |
| 银行卡号 | XX | 开户人姓名 | XX |
| 家庭成员 | 姓名 | 与户主关系 | 身份证号码 | 就业情况 | 身体情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 倒损房情况 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 村（居）民委员会意见（章） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 签名： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 乡镇（街道）审核意见（章） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 审核人： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 负责人： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 年 月 日 |
| 应急部门意见 | 签名：年 月 日 |
| 1、“困难类别”填写①低保、②低保边缘、③特困家庭、④生活困难重度残疾人、⑤其他。 |
| 2、“申请理由”一栏写明 ①、 申请人及其家庭成员、法定赡养、抚养、扶养义务人的情况，包括姓名、年龄、身体 状况、婚姻状况、生育情况、家庭收入情况、家庭财产情况等。②、家庭受灾情况。 |