附件1

陕西省残疾人临时救助申请审批表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  |
| 残疾人证号 |  |
| 联系电话 |  | 户籍类型 | 城镇（ ）农村（ ）居民（ ） |
| 家庭住址 |  |
| 银行账号信息 | 银行卡或存折持有人姓名 |  |
| 开户行（明确“XX支行”或“XX信用社”） |  |
| 账 号 |  |
| 申请人类别 | 低保（ ） 低保边缘（ ） 特困救助供养（ ） 一户多残（ ）智力、精神残疾（ ） 等级为一、二级其他类别残疾（ ） |
| 家庭主要成员情况 |
| 姓名 | 性别 | 与申请人关系 | 年收入（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请理由 | 申请人签名（指模）： 年 月 日 |
| 社区（村）或工作单位审核公示情况（盖章） | 年 月 日 |
| 市（县）级残联审批意见 | 救助金额（元） |  | 救助方式（现金、转账） |  |
| 年 月 日 |

注：1.若申请者本人或家庭主要成员持有惠民惠农“一卡通”，“银行账号信息”栏必须提供“一卡通”账号信息；2.随表附：残疾人证、户口本、银行卡（存折、一卡通）复印件。