

附件1

汉中市残疾人临时救助申请审批表

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)					
	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					
村(居)民委员会或工作单位审核公示情况	(盖章) 年 月 日		镇(街道)审核意见		(盖章) 年 月 日	
县(区)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。