附件2

萧县\_\_\_\_乡镇\_\_\_\_\_\_村（社区）冬春救助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 | | |  | | 性别 |  | | | 身份证号 |  | | | | | | |
| 户籍地址 | | |  | | | | | | 手机号码 |  | | | | | 人口数 |  |
| 家庭类型 | | |  | | 救助原因 | | |  | | | | | | | | |
| 救助物资名称 | | |  | | 救助数量 | | |  | | | | | | | | |
| 家庭需救助人口基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | 身份证号 | | | 救助原因 | | | | 何地务工或生活 | | | 手机号 | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| 申请人签名 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 包  组  干  部  意  见 | 2022年 月 日 | | | | 村  居  社  区  书  记  意  见 | 2022年 月 日 | | | | | | 镇  包  村  领  导  意  见 | 2022年 月 日 | | | |

**备注：**1.冬春救助由个人申请或村民小组推荐；2.镇（街道）行政包村干部入户调查审核后签名；3.部分不实的，要及时纠正，不该救助要及时清理；4.谁调查、谁签名、谁负责。5.一式两份：乡镇、行政村存档。