附件1

2024年腾讯公益平台《濮阳慈善助乡村振兴》项目“南乐县一起捐”救助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 【扶危济困·寒冬送暖·安度春节】救助 | 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 |  | 粘贴1寸照片 |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 单 位 或家庭住址 |  | 低保□ 农村特困人员□ 脱贫监测户□ 边缘户□ |
| 就诊医院 |  | 所患疾病 |  |
| 资助类别 | 1.疾病救助□ 2.突发事件□ 3.特困家庭□ 4.特殊病种□ |
| **由慈善总会工作人员参照提供住院医疗票据填写（申请人不要填写）** |
| 医 疗总金额 |  | 医保报销金额 |  | 个人负担金额 |  |
| 所在单位（村、居委会）审核意见：审核人： （盖章） 年 月 日 | 县直单位或乡(镇、办)慈善分会审核意见：审核人： （盖章） 年 月 日 |
|
|
|
| 县慈善总会审批意见： （盖章） 年 月 日 | 市慈善总会审批意见： （盖章） 年 月 日 |
|
|
|
| 填表时递交以下材料：1.身份证复印件；2.家庭户口本复印件（首页、户主页、本人页）；3.贫困证明。（低保、特困、脱贫监测户提供证件证明；其他困难户由乡村出具贫困证明）；4.疾病诊断证明、住院病历首页和医疗住院收费票据。5.申请人社保卡复印件。 |