附件2

宜昌市城区因疫致困群众临时救助申请审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 相  片 |
| 户 籍 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 家庭地址 |  | | |
| 救助类型 | □医疗救助 □生活救助 | | | |
| 申请事由及家庭经济情况 |  | | | |
| 村（居）委会审核意见 | 年 月 日 | | | |
| 乡镇（街道）审核意见 | 年 月 日 | | | |
| 区慈善协会审批意见 | 年 月 日 | | | |