2020年“慈善SOS”紧急救助项目申请表

申请日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 年 龄 |  | 电话 |  |
| 家庭地址 |  |
| 贫困类型 | 低保□ 建档立卡□ 特困□ 其他□ | 拟救金额 |  |
| 申请理由 |  申请人签字： 年 月 日 |
| 市慈善总会意见 |  |

**申请时需同时递交以下材料：**

1．申请人身份证、户口本复印件；

2．低保、建档立卡证、特困证复印件或困难证明原件（乡级以上）

3. 申请书(申请救助原因)。