重庆市社会救助家庭经济状况信息

核查认定授权书

编号：20190627456654225

本人及相关家庭成员同意在申请或获得以下社会救助（包括：低保、特困人员供养、受灾人员救助、医疗救助、教育救助、住房救助、就业救助、临时救助等）期间，授权县级及以上民政部门、县级及以上核查认定机构、乡镇（街道）及以上人民政府向所有涉及的部门或机构查询、核查本人及相关家庭成员的经济状况等信息（详见备注2）。

所有授权人信息及签名、指模：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 签名、指模 | 救助申请人标识（√） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 经办机构 |  | 经办人 |  |
| 申请人所属村社 |  | 授权时间 |  |

备注1：授权人为无民事行为能力、限制民事行为能力人的，由法定监护人签字授权（即由法定监护人签署本人姓名及按手印授权），授权人对其签名、指模及因此引起的全部法律后果承担相应责任。

备注2：授权核查所涉及的部门范围包括：发展改革、价格、财政、公安、人社、规划和自然资源、市场管理、税务、公积金、车船管理、统计、残联、卫生健康、民政、银行、保险、证券、通信等部门。