附件2

重庆市渝北区临时救助审核审批表

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 家庭人口 |  |
| 职业 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 居住地址 |  | 居住证号码 |  |
| 代理人 |  | 与申请人关系 |  | 联系电话 |  |
| 代理人身份证号码 |  | 代理人居住地址 |  |
| 申请救助事由 |  |
| 开户人姓名 |  | 银行名称 |  | 银行账号 |  |
| 对象类别 | 自付或损失金额 | 困难类型 | 起救线 | 救助标准 | 封顶线 | 申请救助金额 |
| 🞎A类：特困人员、孤儿🞎B类：低保对象🞎C类：建档家庭、建卡贫困户、低收入农户🞎D类：其他对象 |  | 🞎重特大疾病 | 🞎 300（A）🞎3000（B）🞎20000（C）🞎30000（D） | 🞎90%（A）🞎50%（B C）🞎40%（D） | 50000（A）40000（B）30000（C）20000（D） |  |
| 🞎长期维持治疗 | 🞎2000（B）🞎2000（C）🞎2000（D） | 🞎不超过12个月城市低保金（AB）🞎不超过6个月城市低保金（CD） |  |
| 🞎重特大灾（伤）害 | 🞎不超过36个月城市低保金（A）🞎不超过18个月城市低保金（B）🞎不超过6个月城市低保金（CD） |  |
| 🞎就学困难 | 🞎6000（AB首学年）🞎5000（AB非首学年）🞎4000（CD首学年）🞎3000（C非首学年） |  |
| 🞎其他困难 | 不超过10000元 |  |
| 镇（街道）审核意见 | 调查情况：调查人员：年 月 日  |
| 评审意见： 经办人员：年 月 日  |
| 审核意见：🞎建议给予救助： 🞎发放救助金： 元（大写： 元）。🞎发放实物：🞎转介服务：🞎建议不予救助。理由：镇街分管领导： （公章）  年 月 日  |
| 区民政局审批意见 | 审批决定：🞎给予救助： 🞎发放救助金： 元（大写： 元）。🞎发放实物：🞎转介服务：🞎不予救助。理由： 区民政局分管领导： （公章）年 月 日 |

注：本表一式三份，双面打印。