武冈市红十字会人道救助金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 家庭人口 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 申请救助原因 | （申请资料附后） | （身份证复印件粘贴处） |
| 初审意见 |  签名：年 月 日 |
| 复核意见 | 签名： 年 月 日 |
| 审批意见 | 签名： 年 月 日 |
| 受助人收款方式 | 账户名：账 号：开户行： 银行 分行 支行 |
| 受助人签字 | **今领到武冈市红十字会人道救助金**大写： （小写： 元）  领款人： 年 月 日  |

**申请须知**

1.《武冈市红十字会人道救助金申请表》由武冈市红十字会印制并负责解释。

2.申请人申报资料由申请人或其法定监护人负责填写，并保证所有资料的真实性和完整性。

3.本申请表的递交并不代表一定能获得救助，**申请资料一经递交不予退回**。

4.对申报资料中出现的虚假、伪造或隐瞒等行为，一经发现，将不予救助；如已获救助，将依法追回其所获得的全部救助款。

5.**申请的人道救助金为一次性救助**，申请人获得一次救助后，其家庭中的其他成员不再重复申请。

6.获得救助的申请人或监护人有责任和义务为红十字会提供必要的文字、照片、影像等资料，配合相关宣传和采访活动，并同意使用申请人照片、影像等资料。

7.若申请成功，将会有本单位或第三方调查机构对申请人进行回访核实，请申请人配合调查，如实说明情况。

8.申请人需提供的材料包括：①申请人本人身份证复印件。②居民户口簿所有成员复印件。③家庭困难证明材料，须提供所在村委会(居委会)或申请人所在单位相关书面证明。因重特大疾病申请人道救助金的，附具备诊疗资质的医疗机构出具的诊断书等证明；因突发事件申请人道救助金的，附受灾情况和其他相关资料。家庭有低保对象或残疾人的，可提供低保证、残疾证复印件。

**我确认已经阅读和知悉了以上全部条款，并同意所有申报规定。**

申请人签名(手印):

 年 月 日