## 临时救助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 人员类别 | □特困 □低保□低保边缘家庭、支出型困难家庭 | □孤儿或事实无人抚养儿童□其他对象 |
| 开户银行 |  | 开户人姓名 |  | 银行账号 |  |
| 家庭人数 |  | 家庭年收入 |  | 刚性支出 |  |
| 家庭成员主要情况 |
| 姓名 | 与申请人关系 | 身份证号 | 性别 | 民族 | 婚姻状况 | 工作单位（就业情况） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申请临时救助原因：申请人（签字）： 年 月 日 |