社会救助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请类别 | □城乡低保 □特困供养 □急难型临时救助  □支出型临时救助 □低保边缘家庭 | | | | | | |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  |
| 民族 |  | 身份证号码 |  | | | | |
| 是否残疾人 | □是：残疾等级和类别： □否 | | | | | | |
| 实际居住住址 | 县（市、区） 乡镇（街道） 村（社区） | | | | | | |
| 户籍地址 | 省（自治区、直辖市） 市 县（市、区）  乡镇（街道） 村（社区） | | | | | | |
| 共同生活家庭成员基本情况 | | | | | | | |
| 姓名 | 与申请人关系 | 身份证号码 | | 月收入（元） | | 备注 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 法定赡养、抚养、扶养义务人基本情况 | | | | | | | |
| 姓名 | 与申请人关系 | 身份证号码 | | 月收入（元） | | 备注 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 申请原因  （困难情形描述） |  | | | | | | |
| 救助待遇  核准支付信息 | 开户银行： 开户人：  银行账号： | | | | | | |
| 申请人  承诺信息 | **1.本人保证申报材料全部真实有效。本人及家庭成员若采取虚报、隐瞒、伪造等手段，骗取社会救助资格的，愿意接受社会救助管理部门按规定给予的处罚。  2.本人及家庭成员自愿接受并配合工作人员对各项收入和财产信息的调查、核查，如实提供材料；同意按相关规定进行公示。**  **3.本人及家庭成员家庭财产符合规定，家庭基本情况和收入、财产状况如有变动，本人将及时向当地社会救助经办机构主动报告。**  **以上是本人自愿作出的承诺，愿自觉信守、忠实履行，并承担相应的法律责任。**  申请人（签名并按指纹）： 手机号码：  授权委托人（签名并按指纹）： 手机号码： | | | | | | |

申请日期： 年 月 日

