附件2

广东省退役军人应急救助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  | | |
| 申请人身份 | 退役军人（ ）  其他优抚对象（ ） | | | 是否属于低保户、  特困人员 | | 是（ ） 否（ ） | |
| 工作单位 |  | | | 是否属于低收入家庭 | | 是（ ） 否（ ） | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 家庭人均收入 |  | 申请救助类型 |  | 已申请其他帮扶优待救助情况及金额 | |  | |
| 申请人自述情况说明 | 申请理由： | | | | | | |
| 本人承诺以上所填和所述情况属实，如与事实不符愿承担一切法律责任。 | | | | | | |
| 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| **上述内容由申请人填写** | | | | | | | |
| 村（社区）退役军人服务站  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 乡镇（街道）退役军人服务站意见 | （盖章）  签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 县（市、区）退役军人事务局意见 | （盖章）  签字： 年 月 日 | | | | | | |

备注：1.救助类型分为重大疾病、重大突发事件、重大家庭变故、其他特殊困难等四种类型。

2.东莞、中山市退役军人事务局履行县（市、区）退役军人事务局审批职责。