附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **深圳市光明新区深户非光明户籍居民临时救助审批表** | | | | | | | | | | | |
| 办事处 社区 | | | | |  | | 申请时间： 年 月 日 | | | | |
| 救助对象姓名 |  | | | 性别 |  | | 民族 |  | 年龄 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | 联系电话 |  | | | |
| 深圳户籍所在地 |  | | | | | | 工作单位 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 家庭人口 |  | 家庭月人均  收入（元） |  | |
| 申请救助类型  （用“√”选择） | | | 生活救助□ 医疗救助□  学费救助□ 其它□ | | | | 事故地点 |  | | | |
| 所患疾病 |  | | | | | | 治疗机构 |  | | | |
| 医疗费用支出情况（元) | 合  计 | | | | | 社保支付及已报销部分 | | | 自费部分 | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| 申请人姓名 |  | | | 性别 |  | | 民族 |  | 与救助对象关系 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 联系方式 |  | | | |
| 申请救助事由：  本人郑重声明：以上申报情况属实，如有虚假责任自负。  申请人签名： | | | | | | | | | | | |
| 工作单位  证明 | | (盖章)  证明人（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 社区居委会 （工作站）审查 | | (盖章)  审查人（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 办事处  审核 | | (盖章)  审核人（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 新区社会建设局  审批 | | (盖章)  审批人（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | |

申请所需材料（除特别注明外，其他资料均验原件交复印件）：

1.《深圳市光明新区深户非光明户籍居民临时救助审批表》原件；

2.深圳户籍证明；

3.在新区连续工作一年以上的证明（提供工作单位证明和劳动合同）；

4.在我市缴纳一年以上社保的缴费清单；

5.由工作单位出具的收入证明原件、工资发放清单复印件（加盖单位公章）和申请当天前6个月内的存折流水记录复印件；

6.提供本市（区）一级以上医院出具的诊断证明及医疗收费票据；

7.提供遭受自然灾害、突发意外、或刑事、民事案件的判决书、执行记录等相关证明材料；

8.提供救助对象发放救助金的银行账号复印件。