附件

自治区困难退役军人帮扶援助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  | 出生年月 | | |  | |
| 文化程度 |  | 婚姻状况 | |  | | 身份证号码 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 申请人身份 | 退役军人（ ）  其他优抚对象（ ） | | | | | 申请人类型  （请勾选） | | | □低保户  □特困人员  □建档立卡贫困户 | | | |
| 工作单位  （或主要收入） |  | | | | | 已申请其他帮扶优待  救助情况及金额 | | |  | | | |
| 申请援助类型 |  | | | | | 申请帮扶援助方式 | | |  | | | |
| 家庭主要成员基本情况 | 姓名 | | 关系 | | 工作单位或家庭住址 | | | | | | | 联系电话 |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | |  |
| 申请人自述  情况说明 | 申请理由：（可另附页说明）  　　本人承诺以上所填、所述和所提供的所有材料均属实，如与事实不符，愿承担一切法律责任。同意授权经办机构核查收入和财产状况等。  申请人签名（按手印）： 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 | （盖章）  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）退役军人服务中心意见 | （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．帮扶援助方式分为资金援助、实物援助、社会化服务援助等三种方式。

2．帮扶援助标准按审批帮扶援助的实际情况填写。

3．“村（社区）退役军人服务站意见”盖章处可盖村（社区）委会印章。

### 4．帮扶援助类型分为生活帮扶、医疗帮扶、住房帮扶、其他帮扶。