|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  自然灾害救灾（低温雨雪冰冻灾害救助）资金申请表 | | | | | |
| 所在区域： 乡/镇 村（居、社区） | | | | | |
| 户主姓名 |  | 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 家庭人口 |  | 需救助人口 |  | 受灾情况 |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 受灾家庭类别（可多选） | □倒房重建户 □受灾低保对象 □受灾低保边缘户 □分散供养特困人员 □留守老人 □留守儿童 □散居孤儿 □残疾人 □生活困难的优抚对象 □一般户 □其他困难户 | | | | |
|
|
|
| 遭受灾种类型（可多选） | □雪灾 □低温雨雪冰冻灾害 □台风 □洪涝 □干旱 □地震 | | | | |
| 申请救助类别（可多选） | □低温雨雪冰冻灾害救助 □冬春生活困难救助 □洪涝旱灾生活困难救助 □灾害应急救助 □遇难人员家属抚慰  □过渡性生活救助 □倒塌和损坏住房恢复重建 | | | | |
|
| 救助申请理由 | 申请人（签名并捺手印）：  年 月 日 2022年 月 日  申请人（提名人）签名：  2022年1月 日 | | | | |
|
| 评议情况 | 经民主评议张榜公示，无异议，同意作为救助对象。    核对(填写)人：  村（居）委会（盖章）  年 月 日 | | | | |
|
|
|
| 审核情况 | 经乡镇审核，情况属实，同意作为救助对象。  审核人：  乡镇人民政府（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 注： 1、本表一式两份，一份由乡镇备存，一份由村（居）委会留存。 2、老年人、残疾人、丧失劳动能力的重病患者等特殊受灾困难群众，本人办理申请手续困难的特殊群体由村（居)小组向村(居)委会提名。 3、评议情况由村(居)委会填写；审核情况由乡镇填写。 | | | | | |