

邯山区慈善总会救助申请表

_____省 _____市 _____县（区） _____乡镇（街道） _____村（社区）

救助对象姓名		性别		民族		年龄	
身份证号码				联系电话			
户口所在地				现居住地			
申请人姓名		性别		年龄		与救助对象关系	
身份证号码				联系电话			
申请救助理由	<p>申请人签名： _____ 年 月 日</p>						

说明：

本表原则上由救助对象填写，如救助对象无法填写或不方便填写，可由其监护人或授权代表人填写。