

邯山区慈善总会 大病救助申请诚信承诺书

本人因罹患大病，且家庭生活困难，特申请大病救助。本人承诺所提供的病情情况、家庭经济情况等个人有关信息及全部证明材料均真实、有效，绝无虚假、欺骗和隐瞒。因病医治所产生的票据独立使用，不在多个机构和平台重复使用同一票据。

承诺人/监护人签字：

年 月 日