

邯山区慈善总会申请救助承诺书

本人因家庭生活困难，特向贵会申请救助。本人承诺申请救助内容及所提供全部证明材料均真实、有效，绝无虚假、欺骗和隐瞒。因病医治所生产的票据独立使用，不在多个机构和平台重复使用同一发票号码的票据。

承诺人/监护人签字：

联系电话：

年 月 日