附件1：

**杭州高新开发区（滨江）慈善总会救助审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 身 体 状 况 |  |
| 工 作 单 位 或 职 业 |  | 本 人 月 收 入 | （元） |
| 家 庭 地 址 |  | 住 房 面 积 | ㎡ |
| 家 庭 成 员 情 况 | 与户主关系 | 姓 名 | 出 生 年 月 | 身 体 状 况 | 工 作 单 位 | 月收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本 人 申 请 理 由 | 申请 人 签 字： 年 月 日  |
| 社区（单 位）调 查 意 见 |  调 查 人 签 字： 年 月 日（公章） |

|  |  |
| --- | --- |
| 街 道 （主 管 部 门 ） 核 实 意 见 |  核 实 人 签 字：年 月 日（公章） |
| 区 慈 善 总 会 办公 室 调查 核 实意 见 | 核 实 人 签 字：年 月 日（公章） |
|  区 慈 善 总 会 分 管 领 导 意 见 |  年 月 日（公章） |
| 区 慈 善 总会会长（常务副会长）审 批 意 见 | 负 责 人 签 字：年 月 日（公章） |