北京屈正爱心基金会
Beijing Quzheng Charity Foundation

附件1

北京屈正爱心基金会

帮扶困境家庭项目
救助申请书

申请人姓名：_____

填表时间：_____

北京屈正爱心基金会
Beijing Quzheng Charity Foundation

重要提示：

1、在填写资助申请表之前，请您认真阅读《帮扶困境家庭项目申请告知书》；

2、请您确保所提交信息的真实性，如果提交的申请表与实际情况不符，您将承担因虚报而引起的法律责任；

3、申报内容必须完整填写；

4、申报材料中要求本人签字并摁手印的部分，请务必按要求签字并摁手印。

申请资料如下：

1、本人身份证复印件，未成年人需要同时提供监护人身份证复印件

2、本人及共同生活家庭成员户口本复印件

3、村委会或居委会盖章的家庭经济困难证明（或低保证）

4、如学生申请助学金需提供学校盖章的在读证明

5、申请人照片，包括正面照和生活照

6、其他证明材料：劳动模范证/或英模人物证书或烈士证明/现役军人证/退役军人证/人民警察工作证/突出贡献者的相关表彰文件复印件等（若有以上材料，请作为附件材料提交，非必须提交）

北京屈正爱心基金会
Beijing Quzheng Charity Foundation

帮扶困境家庭项目患者及家属告知书

北京屈正爱心基金会:

我是 _____，现向北京屈正爱心基金会申请资助。

申请资助类型为: _____ （选填：生活费、助学金、助老金）

1、本人的所有申报资料均由本人或家属（监护人）填报，并保证所有资料的真实性和完整性；并承担因虚报而引起的法律责任。

2、如果获得资助，我同意配合北京屈正爱心基金会公益项目的的宣传和采访活动，并授权我的肖像权给基金会做公益用途使用。

3、我了解本申请表的递交并不代表已经获准得到北京屈正爱心基金会医疗救助，同时申请资料不退回。

4、我确认已经全部阅读了基金会相关资助条款，并同意所有申报规定。

本人签字: _____签字

（摁手印）

20　　年　　月　　日

北京屈正爱心基金会
Beijing Quzheng Charity Foundation

一、申请人基础信息 （以下表格请手写）

姓名		性别		民族	
出生日期	年 月 日	联系电话			
身份证号码					
户口所在省		所在市		所在区县	
详细地址					
是否为特困家庭，如是请划✔	□低保户 □精准扶困户 □建档立卡户 □残疾家庭 □特困家庭 □因病致困 □低收入家庭 □其他，请备注_____				
医保类型	□无 □ 城镇医保 □农村合作医疗 □商业保险 □其他类型（ ）				
家庭情况陈述（字数不低于 200 字）					

本人签字：_____（需按手印）

二、共同生活家庭成员信息表

姓名	关系	年龄	职业	年收入	备注

举例：

姓名	本人	50 岁	工人	低保收入1000 元	一年支出XX 元，生活费XX 元。

家庭债务情况

借债时间	债务原因	借债金额	是否偿还

北京屈正爱心基金会
Beijing Quzheng Charity Foundation

附件2

收入证明

兹证明_____为_____

（家庭地址）居民，家庭基本情况如下：

一、家庭人口共_____人；

二、家庭成员组成（备注关系）：

_____；

三、目前家庭经济困难：特向北京屈正爱心基金会申请救助。

以上信息属实。

村委会/乡镇政府/居委会/街道办事处

（盖章）

经手人签字：

经手人电话：

北京屈正爱心基金会
Beijing Quzheng Charity Foundation

附件3：

申请人_____ 接收救助款银行卡复印件及卡信息

收款方名称：	
收款方性质：	☐本人接收 ☐家属代收（需提供授权书及亲属关系证明）
开卡银行及支行(全称): 行号（需手写）：	
收款银行的银行卡号	

请在此处粘贴银行卡卡号面复印件

申请人签字及按手印：

年　　月　　日

北京屈正爱心基金会
Beijing Quzheng Charity Foundation

附件 4

北京屈正爱心基金会
救助确认单

受捐人_____身份证号：_____

监护人_____身份证号：_____

受捐人与监护人关系:_____

(举例，如夫妻关系、父子/女关系、母子/女关系等)

本人_____，现因为 _____

向北京屈正爱心基金会申请救助。

收款方：_____(本人/本人家属)，于 _____年

_____月 _____日收到北京屈正爱心基金会《帮扶困境家庭项目》

捐赠汇款人民币大写_____元(小写：￥ _____元)。

特此证明，并感谢北京屈正爱心基金会的救助。

受捐人:

监护人:

（签字按手印）

20 年 月 日