天津市困境家庭儿童基本生活费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （一寸照片） |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 居住地 |  | 社救待遇发放地 |  |
| 家庭享受社救情况 | □家庭享受最低生活保障金 □家庭享受最低生活保障边缘家庭社会保障金 |
| 监护人及其他家庭成员情况 | 姓名 | 性别 | 关系 | 年龄 | 生活现状 | 月收入 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 街道（乡镇）初审意见 |  经查验， 符合困境家庭儿童基本生活费发放条件，建议予以确认。其他补充情况或意见：  经办人： 负责人： 单位盖章： 年 月 日 |
| 区民政局审核确认意见 |  经复核， 符合困境家庭儿童基本生活费发放条件，予以确认，从 年 月起发放困境家庭儿童基本生活费。其他补充情况或意见： 经办人： 负责人： 单位盖章： 年 月 日 |

注：此表一式两份，街道（乡镇）、区民政局各留存一份。