附件

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。