附件1：

文物系统扶贫济困专项基金

专项补助申请表

地区代码： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  |
| 所在单位 |  | | | | | |
| 职务（职称） |  | 健康状况 | |  | 所在单位  联系电话 |  |
| 手机号码 |  | | 身份证号 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 银行卡号 |  | | 户名 | |  | |
| 开户银行  （支行） |  | | | | | |
| 家庭人口 |  | 婚姻状况 | |  | 人均月收入 |  |
| 联系人姓名 |  | 与申请人关系 | |  | 联系电话 |  |
| 申请理由  及补助项目 | 申请人签字：  　 年 　月 　日 | | | | | |
| 所属单位配套募捐措施及  员工募捐情况 | 领导签字：  （公 章）  年 月 日 | | | | | |
| 员工所在单位  审核意见 | 领导签字：  （公 章）  年 月 日 | | | | | |
| 县（处）级以上文物（文化）行政部门意见 | 领导签字：  （公 章）  年 月 日 | | | | | |