平顶山市退役军人关爱基金

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 学历 |  | 健康状况 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 |  | 户籍（县） |  | 家庭人口 |  |
| 家庭住址 |  | 电话 |  |
| 工作单位 |  | 银行卡号及开户行 |  |
| 部队服役及立功受奖情况 |  |
| 申请人及家庭基本情况 |  |
| 申请事由 |  |
| 申请人承诺 | 本人郑重承诺：所填内容和提供的所有材料真实有效且核对无误，如有虚假，自愿承担一切责任；同意相关单位及机构核查家庭收入和财产状况，并依法依规予以公布、公示；承诺救助金不用于违法违规活动。本承诺系本人真实意愿表达，本人负责履行并承担法律责任。 签名并按手印  年 月 日 |
| 申请人所在村（社区）退役军人服务站意见 | 盖 章 承办人： 年 月 日  |
| 申请人所在乡（镇、街道）退役军人服务站审核意见 | 盖 章 承办人： 年 月 日  |
| 申请人所在县（市、区）退役军人服务中心审核意见 | 盖 章 承办人： 年 月 日  |
| 市退役军人服务中心审核意见 | 盖 章 承办人： 年 月 日  |
| 平顶山市退役军人关爱基金管理委员会审批意见 |  批准人： 年 月 日  |

备注：本表格双面打印。