重点困境儿童基本生活费申请审批表

填表单位： 填表人： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 困境儿童基本情况 | 姓名 |  | 性别 | 男（ ）女（ ） | 籍贯 |  | 贴照片处 |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  |
| 身体状况 | 健康（ ） 、重残（ ） 、患大病（ ） 、患罕见病（ ） |
| 户籍所在地 |  | 户籍状况 | 农业( )、非农业（ ） |
| 现家庭住址 |  |
| 就学状况 | 学龄前（ ） 、在读（ ） 、辍学（ ） |
| 困境儿童监护人情况 | 父亲姓名 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位（或家庭住址） |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位（或家庭住址） |  | 联系电话 |  |
| 其他监护人姓名 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 与儿童关系 |  | 工作单位（或家庭住址） |  | 联系电话 |  |
| 家庭贫困情况 | 是否享受低保 | 是（ ）、 否（ ） | 低保证号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 致困原因 | 父母情况 | 1.父亲情况： 死亡（ ）、失踪（ ）、重残（ ）、大病（ ）、服刑（ ）、被强制戒毒（ ）、被人民法院依法剥夺监护（ ）、 经济困难无法履行抚养义务（ ）。 |
| 2.母亲情况： 死亡（ ）、失踪（ ）、重残（ ）、大病（ ）、服刑（ ）、被强制戒毒（ ）、被人民法院依法剥夺监护（ ）、 经济困难无法履行抚养义务（ ）。 |
| 贫困家庭儿童情况 | 3.身体重残（ ）、患有大病（ ）、患罕见病（ ），需长期治疗。 |
| 申领基本生活费的监护人签字：年 月 日 |
| 镇（街道） 审 核 意 见 | 镇（街道）单位盖章、负责人签字：年 月 日 |
| 县级民政部门意见 | 民政局盖章、负责人签字：年 月 日 |
| 备注 |  |