

# 附件 1

## 青岛西海岸新区自然灾害救助申请表

所在区域：XX 镇（街道）XX 村（社区）

填表时间： 年 月 日

户主姓名		身份证号		家庭总人口	
性别		联系电话			
居住地址					
家庭类别（可多选）	<input type="checkbox"/> 五保户 <input type="checkbox"/> 低保户 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 一般户				
家庭成员信息（务必填写完整）					
序号	姓名	身份证号		与户主关系	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
受灾情况	受灾时间及受灾种类：	死亡人口人： 失踪人口人： 受伤人口人： 集中安置人口人： 分散安置人口人：	倒塌房屋情况（间）： 倒塌房屋间： 倒塌农房间： 损坏房屋间： 损坏农房间：	农作物受灾面积（亩）： 成灾面积（亩）： 绝收面积（亩）：	
申请类别	<input type="checkbox"/> 灾害应急救助 <input type="checkbox"/> 遇难人员家属抚慰 <input type="checkbox"/> 过渡性生活救助 <input type="checkbox"/> 倒塌和损坏房屋恢复重建 <input type="checkbox"/> 冬春生活救助				
救助申请理由	申请人签字：				
经核实：  村（居）民委员会（盖章） 年 月 日			经审核：  镇政府（街道办事处）（盖章） 年 月 日		
审批意见：  西海岸新区应急管理局（盖章） 年 月 日			资金接收账户		户名：
					开户行：
			卡号：		
			物资发放明细：		
公示情况					