

附件

## 梁平区小额临时救助审批汇总表

2018年第（    ）季度

填报单位（盖章）：

填报时间：

序号	姓名	身份证号码	家庭地址	对象类别	困难类型	救助金额	联系电话
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
合计							

备注：对象类别是指：A类：特困人员、孤儿；B类：城乡最低生活保障家庭；C类：民政建档特殊困难人员；D类：其他家庭或个人。

困难类型是指：①重特大疾病救助；②长期维持基本医疗救助；③重特大灾（伤）害临时救助；④就学困难⑤其他特殊困难

乡镇（街道）领导签字：

民政办（科）负责人：

经办人：