附件3

广东省退役军人应急救助资金拨付申请表

申请单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 救助类别 | 救助金额（万元） | 银行账户 | 开户银行支行信息 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：救助类别分为重大疾病、重大突发事件、重大家庭变故、其他特殊情况等四种情形。

审批人： 经办人：

日 期： 日 期: