**“福彩暖万家——福彩投注站爱心接力”申请审批表**

2018年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受助人姓名 |  | | 性别 | | |  | | | 出生年月 |  |
| 所在单位 |  | | 地址 | | |  | | | 联系电话 |  |
| 家庭情况 | 称谓 | 姓名 | | | 年龄 | | 工作单位或职业 | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
| 申  请  资  助  理  由 |  | | | | | | | | | |
| 受助金额 | | | | | | |  | | |
| 受助申请人签名 | | | | | | |  | | |
| 银行卡户名 | 银行卡号 | | | | | | | 开户行 | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
| 受助人所在地（乡镇、街道或民政部门）意见（签字、盖章） | | | |  | | | | | | |
| 市福彩中心意见  （签字、盖章） | | | | 初审： 财务审核： | | | | | | |
| 审批： | | | | | | |