附件

北京市困难退役军人帮扶援助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 文 化程 度 |  | 小二寸蓝底照片 |
| 婚姻状况 |  | 年 龄 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联 系电 话 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 服役部队（番号） |  | 服 役时 间 |  |
| 已享受过的社会救助项目 |  | 拟申请帮扶援助内容 | 资金、实物或社会化服务 |
| 申请事由（主要包括基本情况、拟申请资助事项及金额等） |  |
| 申请人承诺 | 本人承诺所填内容和提供的所有材料均真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。同意有关单位及机构核查家庭收入和财产状况，并在有关场合公示相关信息。（备注：本条由申请人手工填写）               签名并按手印：年    月    日    |