附件2

广元市利州区特殊困难群众应急救助

信息复核确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  姓　名 |  | 性　别 | |  | 年　龄 | |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | 身份证  号　码 |  |
| 共同  生活  家庭  成员 | 姓　名 | | 性　别 | | | 年　龄 | | 身份证号码 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| 复  核  信  息 | 1．是否有高价商品房、门市房（区自然资源分局）；  2．是否有高价载客汽车、工程机械（区公安分局）；  3．是否有大额存款、基金、股票、投资型保险（区财政局）；  4．法定赡养人、抚养人、扶养人收入情况（区人力资源和社会保障局）；  5．是否有经营性行为（区市场监督管理局）；  6．是否已申请其他资金（区医疗保障局、区红十字会、区残联、区总工会、区妇联）。 | | | | | | | | |
| 信息  复核  单位  意见 | 年　　　　月　　　　日（盖章） | | | | | | | | |