**大病求助申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 籍贯 | | |  | 性别 | |  | 年龄 |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | 邮编 |  |
| 家长/联系人姓名 |  | | 身份  证号 |  | | | 电话 | |  | |
| 来信、来访  日期 |  | | | | | | 离开时间 | |  | |
| 求助事由 |  | | | | | | | | | |
| 求助材料 | 申请大病救助需要提交的资料有：  1.申请书（内容含家庭情况、收入情况、患病情况说明）；  2.医院开具的疾病诊断报告，加盖医院有效证明章；  3.患者身份证及户口本复印件;  4.村、居委会或者政府部门开具的家庭贫困证明或低保证（外省户籍，在本省工作生活五年以上社保或居委证明）。  5.县或市红十字会审核盖章。 | | | | | | | | | |
| 市（县）  红会意见 |  | | | | | | | | | |
| 省红会  意见 |  | | | | | | | | | |