

附件3

临县____乡(镇)____村（社区）2024—2025年度冬春生活救助审核表

序号	村（社区）	户主姓名	身份证号码	联系方式	家庭类型	家庭人口	家庭住址	一卡（折）通 账号	灾种	救助人口	救助金额	确 认 签 字
合计												
附记：全村（社区）共____户____人，现金救助 户____人，救助金额____元。救助家庭中共 有村委会干部____户____人，享受救灾款____元。				村委意见： 村支书签字： （公章） 年 月 日				乡（镇）审核意见：乡 （镇）长签字： （公章） 年 月 日				

备注：1.村委意见、乡镇审核意见填写：经审核无误同意发放。
2.受灾种类：旱灾、洪涝、风雹、低温冷冻、雪、地震、山体崩塌、滑坡、泥石流、森林草原火灾、生物灾等。
3.此表一式三份，县应急管理局、乡（镇）人民政府、村（社区）委员会各留存一份。

填报人：联系电话：村委主任：包村干部：包片干部：