

附件 1

北戴河区红十字会
申请救助人员情况登记表

申请时间：2025 年 6 月 5 日

姓 名	詹	性别	男	民族	汉	出生年月	1983.06
家庭住址	北戴河区					联系电话	11111111
信息来源	北戴河区住房和城乡建设局提供						
联系人	杨丹			联系电话		7093582	
申请人家庭经济情况及救助原因	詹，在 2022 年做肝移植手术，前期花费 60 余万元，后期还需药物治疗，现今患 2 型糖尿病、2 型糖尿病性周围神经病（痛性）、神经系统损害、胃溃疡，长期四肢无力神经痛等症状，需长期服药维持，每月药费约 3000—5000 元左右。家中妻子无固定工作，还需照顾本人生活，父亲患病母亲年迈、女儿尚小，家庭情况很困难。特此申请，请组织给予关爱和照顾。						
单位意见： 经手人签字（章） 2025 年 6 月 2 日				单位意见： 经手人签字（章） 2025 年 6 月 2 日			
区红十字会意见： （章） 2025 年 6 月 10 日 红十字会							

注：申请人请另附：1. 救助申请书；2. 申请人身份证复印件；3. 户口簿主页、本人页复印件。

