

**【爱领航申请审批登记表（关爱基金5千元专用）】**

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_ 民族：\_\_\_\_\_ 职业：\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_

详细通讯地址：\_\_\_\_\_ 电话一 \_\_\_\_\_ 电话二 \_\_\_\_\_

是否接受采访：是 ；否 。 是否接受登报求援：是 ；否 。是否建档立卡贫困户：是 （须提供县级政府颁发的证件复印件）；否  请继续填写以下材料：1、申请原因：①重大疾病 ；②主责交通事故 ；③非主责交通事故 ；④重大经济损失 2、保险报销外，个人自付金额：① 1万元以下 ；② 1万元以上 

3、家庭贫困情况（本栏不够可写在本页背面）：

银行汇款信息（该信息是为便于审批通过后，由河北进德公益基金会转账给申请人的银行卡上）：

银行卡户名：\_\_\_\_\_ 银行卡卡号：\_\_\_\_\_；

开户行名称全称：\_\_\_\_\_ 银行行号(12位阿拉伯数字)：\_\_\_\_\_

申请人还须提交资料（资料不全，恕不办理）：1、申请人身份证复印件（无身份证者，附申请人户口本户主及本人页复印件）；2、从事货运证明材料（如驾驶证等）；3、请附患者照片3-5张，彩色、黑白不限；4、其他需提交资料详见“卡车司机提交资料一览表”【上述材料和照片均可扫描或手机拍照后发至邮箱：[info@jinde.org](mailto:info@jinde.org)】

所在单位/村/居委会意见（家庭贫困情况）：

(公章)

负责人签名：\_\_\_\_\_

年 月 日

一汽解放或推荐人意见：

(公章或手印)

负责人签名：\_\_\_\_\_

年 月 日

河北进德公益基金会项目初审小组意见：

负责人签名：\_\_\_\_\_

年 月 日

河北进德公益基金会审批意见：

(公章)

负责人签名：\_\_\_\_\_

年 月 日

## 卡车司机提交资料一览表

### 一、所有情况都需要提交的资料：

- 1、申请人身份证正反面复印件；
- 2、从事货运的证明材料（如驾驶证、行车本等）；
- 3、请附申请人照片 3-5 张，彩色、黑白不限；
- 4、社区、村委出具的家庭贫困情况证明，或直接在申请表格上填写、署名并盖公章。

### 二、不同申请条件的卡车司机，需再补充提交如下相应的证明材料：

卡车司机申请条件	需提交的相关证明材料
1. 建档立卡贫困户	<ul style="list-style-type: none"><li>• 建档立卡贫困户相关证明</li></ul>
2. 重大疾病治疗花费，除去保险报销外，2019 年年度内个人自付部分累计在 1 万元以上，且需长期医疗康复的卡车司机	<ul style="list-style-type: none"><li>• 县级以上医疗单位出具的诊断证明及费用票据证明（包含出院结算发票和医保结算单）</li></ul>
3. 非主责发生的交通事故，除去保险报销外，2019 年年度内治疗费用个人自付部分累计在 1 万元以上的，主责事故除外	<ul style="list-style-type: none"><li>• 交通事故鉴定材料</li><li>• 保险赔偿材料</li></ul>
4. 非主责发生的交通事故，除去保险赔偿外，造成卡车及其车载货物经济损失超过 20 万元以上的	<ul style="list-style-type: none"><li>• 交通事故鉴定材料</li><li>• 保险赔偿材料</li><li>• 交通经济损失认定证明</li></ul>
5. 因自然灾害及其他不可控因素造成经济损失超过 20 万元以上的卡车司机	<ul style="list-style-type: none"><li>• 经济损失认定证明</li><li>• 灾害相关证明</li></ul>
6. 卡车司机子女因重大疾病治疗花费，除去保险报销外，2019 年年度内个人自付部分累计在 1 万元以上的	<ul style="list-style-type: none"><li>• 县级以上医疗单位出具的诊断证明及费用票据证明（包含出院结算发票和医保结算单）</li></ul>
7. 没有配偶、配偶去世或离异的贫困卡车司机及其家庭	<ul style="list-style-type: none"><li>• 整个户口本复印件、配偶死亡证明、离婚证</li></ul>
8. 不符合上述七种情况的家庭贫困的卡车司机	<ul style="list-style-type: none"><li>• 需要村委会负责人签字盖章，公示其家庭贫困材料，证明其家庭贫困后才可以申请</li></ul>

**备注：**除申请表格等材料必须为纸质邮寄外，以上其他相关材料均可以是原件照片/复印件/扫描件，但必须清晰、能看清楚。照片、复印件或扫描件均可发送到邮箱：[info@jinde.org](mailto:info@jinde.org)。邮寄地址：河北石家庄市长安区学府路 3 号 河北进德公益基金会

联系人：冀老师 联系电话：0311-86860053 转 1052