

【爱领航申请审批登记表（关爱基金1万元专用）】

司机姓名：_____ 性别：____ 民族：_____ 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、死亡时间：____年__月__日；死亡赔偿金：无 ；有 赔偿数额：

2、死亡原因：①重大疾病 ；②主责交通事故 ；③非主责交通事故

3、保险报销外，个人自付金额：① 1万元以下 ；② 1万元以上

4、家庭贫困情况（本栏不够可写在本页背面）：

银行汇款信息（审批通过后，由进德公益转账给申请人的银行卡上，申请人是指司机的配偶、成年子女或父母）：

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、司机和申请人身份证正反面复印件各一份；2、相关单位或村居委会等出具的死亡证明；3、交通事故鉴定材料；4、请附司机生前照片1-2张，彩色、黑白不限【上述材料和照片均可扫描或手机拍照后发至邮箱：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