

昆山市融合慈善基金会急难救助申请表

基本情况	姓 名		性 别		照片
	出身年月		年 龄		
	身份证号		台胞证号		
	家庭电话		联系电话		
	户口所在地		家庭地址		
紧急联系人					
家庭人员	姓 名	关 系	工作单位/学校	联系电话	
申请补助项目		<input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 医疗补助 <input type="checkbox"/> 丧葬补助 <input type="checkbox"/> 紧急灾害救助			
申请理由		申请人（签名）： 日期：			
审批结果		资助金额： 审批人签核： 日期：			

昆山市融合慈善基金会急难救助请款流程

SOP

作业流程	负责人	作业重点说明	使用表格
1.提供救助人员信息	急难救助组	1.了解救助人员基本信息资料，提供救助原因事项、金额。提供受助者的身份证复印件。	《昆山市融合慈善基金会急难救助申请表》、《承诺书》
2.审批	执行理事长 秘书长	2.秘书长审核，执行理事长核准。	
3.请款	秘书组 急难救助组	3.秘书与秘书长以及执行理事长确认后，发放请款金额给请款人，需请款人员签收。	
4.支出	急难救助组	4.请款人收集相关发票,如：医药发票。救助现场拍照，并让接受救助人员或家人签字。	
5.原始单据收集	急难救助组	5.项目结束后，请款人员在接受请款金额后的一周内，将发票、现场照片、身份证复印件等资料交给财务。	