

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022289

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	袁浩铭	男	2008.2		广东肇庆高要	
	参加医保情况	☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	脊髓性肌萎缩症	/		15000 (买特效药)		
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	李影娟	女	46	母子	/	
申请救助理由	袁浩铭需要长期服用特效药维持治疗，现因药已用完，家庭没有收入来源，现申请救助款用于购买特效药维持治疗。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李影娟 2022年6月10日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁戈 2022年6月10日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万伍仟元整 负责人(签名): 李健 2022年6月10日						

说明: 申请人应是病童的合法监护人。申请时应真实填写本申请表, 并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身分证和户口簿、最近住院收费单据(单据费用总和须大于恤孤助学促进会资助款金额)等(以上资料均可为复印件)。如提供虚假情况获得资助的, 将予追缴。



廣東公益恤孤助學促進會
Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名：袁浩銘

性別：男

年齡：14

病種：脊髓性肌萎縮症

治療醫院：/

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 15,000 元（大寫：人民
幣壹萬伍千元整），將作為袁浩銘購買特效藥的費用。

受助人（監護人）：李潔如

電話：/

見證人（記者、志願者、機構代
表等）：/

電話：/

經辦人：梁弋

電話：13822279353

日期：2022年6月10日

