附件1：

**申请书**

**申请人声明：本人承诺以下填写内容均为本人填写，保证填写内容及所附证明材料真实有效，否则自愿承担相应法律后果。**

申请人信息：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求助人姓名 |  | 与申请人关系 |  |
| 证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  求助人情况 | □自闭症 | □言语障碍 |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 电子邮箱 |  |

申请类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 领取类型 | □√ 低收入或生活困难家庭  |
| 情况说明（请简单自述家庭情况） |  |

银行信息：

|  |
| --- |
| 温馨提示：★ 银行账户仅限本人/配偶账户；您填写了如下账户信息即视为您授权我们将款项划入您填写的银行账户。 |
| 户名 |  | 银行名称 |  |
| 账号 |  | 开户分支行 |  |

证明材料：

（救助人及监护人身份证明、诊断证明书、救助人承诺书、低收入或生活困难家庭提供收入证明或村委（居委会）及以上机构提供的情况说明或其他可以证明的材料）

附件2：

**求助人承诺书**

求助人（ 监护人/受委托人）现向中国人口福利基金会发起求助，并做出如下承诺：

一、求助人（监护对象/委托人）因家庭经济困难，向中国人口福利基金会发起求助申请。

二、求助人（ 监护人/受委托人）确保上传、填写的求助人（监护对象/委托人）信息，包括病历、年龄、住址、《求助人申请表》及其他求助资料真实、合法。

三、求助人（ 监护人/受委托人）同意中国人口福利基金会对求助人（监护对象/委托人）的基本信息或授权书等相关资料进行家庭经济状况核对工作，承诺配合中国人口福利基金会通过入户调查、邻里走访、电话、信函索证、信息公示等方式进行调查核实。

四、求助人（ 监护人/受委托人）保证将救助资金用于求助人（监护对象/委托人），确保不用于和求助项目无关的事项。否则，求助人（监护人/受委托人）将向中国人口福利基金会返还全额救助资金，并被追究一切法律责任。

五、求助人同意接受一切合法形式的社会监督。

六、求助人同意中国人口福利基金会使用提交的全部信息材料用于救助项目（包括中国人口福利基金会与其他单位合作开展的公益项目）的展示、信息公开和各类宣传活动。

七、本承诺书签署人与求助人（患者）关系： （本人/监护人/受委托人）。

如求助人因客观原因必须委托第三人签署本承诺书，须提供书面授权。

本承诺书的签署人确保是拥有完全民事行为能力和民事权利能力的中华人民共和国公民。

 求助人（手印）：

 监护人/受委托人（手印）：

 求助日期