安宁市困难退役军人（三属）临时应急援助发放登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | | 身份证号 |  | |
| 曾（现）服役部队 |  | | 退役时间 |  | |
| 现工作单位 |  | | 家庭住址 |  | |
| 临时应急援助原因及标准 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 经办人 |  | 审核人 |  | 审批人 |  |