全国台联特困定居台胞家庭帮扶申请审批表

 省（市、自治区）台联 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **家庭住址** |  | **身份证号** |  |
| **申请类别** |  一类家庭 二类家庭 以恶吏一类 |
| **台胞家庭****困难情况** |  |
| **地方台联调查情况** |  被调查人签名： 调查人签名： 年 月 日 |
| **省级台联审定情况** | 负责人签名（公章） 年 月 日 |
| **全国台联审核意见** | 负责人签名（公章） 年 月 日 |