附件

**生活困难失业人员临时生活补助申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 家庭住址 |  |
| 身份证号 | |  | 手机号码 |  |
| 开户银行 | |  | 银行账号 |  |
| 申请条件 | | 北京市低收入家庭的成员 □ | | |
| 已进行失业登记 □ | | |
| 当月未领取失业保险金 □ | | |
| 上述情况属实，本人申请享受一次性临时生活补助。  申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 街道（乡镇）办事处审核意见 | 年 月 日 | | | |