

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022540新快报温暖1538号.

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	韩恩媛	女	2012年8月24日		海南省	
	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		
	急性淋巴细胞的病	中山大学孙逸仙医院		60万		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	韩文立	男	42	父女	无业	
	翁秋云	女	37	母女	无业	
申请救助理由	因小孩确诊急性淋巴细胞白血病，自2021.12.19才开始在海南省人民医院治疗半年，花费了二十多万，后转到广州中山大学孙逸仙医院化疗一个月，于2022年10月开始造血干细胞移植，现已出仓在过渡区治疗。前期有出现过皮排。目前医院账上已花费了四十万元，我们已无力承担巨额的费用，特向小血孤助学促进会申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：翁秋云 2022年12月27日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2022年12月27日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意XIN益计划救助20000元。 负责人（签名）：梁梓彬 2022年12月27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、监护人身份证和户口簿、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

XIN 益佰计划“善缘病童救助项目”救助款收据 (阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 韩懿媛 性别: 女 年龄: 10

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学孙逸仙医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为韩懿媛的治疗费用。

受助人 (监护人): 翁秋云

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: [REDACTED]

电 话: 13822279353

日 期: 2022年 12月 27日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:韩嫣媛 性别:女 年龄:10岁 科室:儿科一区(血液肿瘤专科) 床号:821 住院号:1181760

姓名: 韩嫣媛	住院号: 1181760	出生地: 海南省文昌市文城镇县(区)
性别: 女	年龄: 10岁	科室: 儿科一区(血液肿瘤专科)
入院日期: 2022-09-15 11:22	出院日期: 2022-09-15	
出院诊断: 急性淋巴细胞白血病返院化疗(B, HR, NR, 伴TCF3/HLF阳性, NRAS突变, CDKN2A、B及PAX5缺失)		
出院医嘱: 详见出院记录。		
记录日期: 2022-09-15 12:55	医生: 周敦华 	

说 明

1、此证由省民政厅印制，市、县民政局管理、审批颁发；

2、此证盖有发证单位的公章生效；

3、此证只有作为领取保障金和享受规定的优惠照顾凭证；

4、此证不准涂改和转借他人使用，否则取消保障资格，收回此证；

5、此证遗失或毁损，应速到发证机关报失并办理新证；

6、保障对象家庭人均收入达到或超过当地最低生活保障标准的，即停止发放保障金，收回此证。

居民最低生活保障对象



编号:HNDB

签发单位:(公章)

发证日期:2022.6.1



户主姓名	[REDACTED]		性别	女
出生年月	2012.8		职业	
身份证号	[REDACTED]		健康状况	白血痛
住 址				
工作单位				
家庭成员人数及情况(人数 1 人)				
姓 名	与户主关系	出生日期	身份证号码	
[REDACTED]	本人	2012.8	[REDACTED]	

金额单位:元

家庭类别	农村低保户	当地保障标准	425	元
核定保障金从 2022 年 6 月起发放				
家庭年总收入	人均月收入	人均月补差	家庭月补差	
0	0	425	425	
月 份	发给金额	领款人签章	经办人签名	
一月				
二月				
三月				
四月				
五月				
六月				
七月				
八月				
九月				
十月				
十一月				
十二月				

