

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

编号: 202525信息时报No.2343

申请日期: 2025年6月23日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	周		女	2011.6.11			四川内江	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	恶性骨肉瘤		中山大学附属肿瘤医院	2024.2.2	30万			☐ 是 ☐ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 60 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	周	56	高血压				
	母亲	林	55	一般				
1、抚养 18 岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>5万</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>1</u> 辆小车 4、家庭困难类型: ☒村居委开具困难证明; ☐街镇开具困难证明; ☐困境儿童证明; ☐低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明								
（可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。） 2024年2月2日检查出恶性骨肉瘤，当时肿瘤太大，只能先化疗。4月后手术。术后化疗，7个月后查出转移，9月13号进行手术。术后化疗，8个月后又查出转移。又需要手术。因这次手术转移到眼球里面和肋骨。手术需切除肋骨和眼球手术大，费用高。现急需20万才能手术。术后还要重新化疗又要放疗。靶向药和免疫治疗；后续还要大笔费用，家里就他爸爸一人上班，还有一个哥哥在上学，所以无法承受费用，只能申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林 2025年6月23日 望通过!								
调查意见 情况属实。 调查员签名: 周其明 2025年7月7日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>10,000.00</u> 元 (大写: <u>壹万零仟零佰零拾零元零角零分</u>) 负责人签名: 梁栋树 2025年7月7日								



廣東公益恤孤助學促進會 Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名:	周	性别:	女	年龄:	14
病种:	恶性骨肉瘤	治疗医院:	中山大学附属肿瘤医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元（大写：人民币壹万元整），将作为周 的治疗费用。

受助人（监护人）: 林

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）:

电 话:

经办人:

电 话:

日 期:

周基明

18924052214

2015年7月8日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:周

性别:女 年龄:14岁 籍贯:广东

入院日期:2025-06-12 11:22

出院日期:2025-06-13

住院号:

入院诊断: 右颌面部 骨肉瘤 综合治疗后复发

出院诊断: 右颌面部 骨肉瘤 综合治疗后复发

治疗意见:

1.2025年6月25日按期返院行下程化疗。

2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.不适随诊。

医生签名:

签名时间:2025年6月13日



四川省

居民最低生活保障证



四川省民政厅监制

持证须知

- 1、本证每户一证。
- 2、在享受城乡低保期间，可凭证按规定享受各项政府或社会的相关救助和优惠政策。
- 3、享受城乡居民最低生活保障待遇期间，家庭收入或人员发生变化时，应按规定及时告知管理审批机关。否则，将按有关规定处理。取消低保待遇的，应将此证交回发证机关。
- 4、城乡低保待遇定期复核，低保对象应主动配合。未经复核，此证视为自动作废。
- 5、本证严禁涂改、伪造、转借、转让，如有遗失或污损，应及时向所在地乡镇（街道）申请补发、换发。

证书编号：	
户主姓名	周
家庭人口	1
开户银行	
银行账号	
家庭地址	四川省南充市
审批记录	经审批，该家庭成员中 1 人自 2024 年 6 月起纳入（城市）（农村）最低生活保障，月补助最低生活保障金 270 元。 四川省民政厅（盖章） 2024 年 6 月 7 日

