

中国红十字基金会中央专项彩票公益金大病儿童救助 项目先心病儿童资助申请书填写注意事项

1、申请表第1页：照片5寸，联系电话必须填写两个（告知患儿家长保持电话通畅，不要随意更换）、申请日期填资料齐全提交时间；

2、申请表第2页：仔细阅读申报须知，阅读后监护人本人签名；

3、申请表第3页：患儿医保类型必须勾选，同时填写报销比例（注意报销比例超80%不能申请），若无医保就选择无；总花费及自付金额必须填写，大概数；家庭成员只需填写小家庭成员，不需要爷奶等；户籍性质为非农业的，须提交家庭情况说明，并附申请前12个月父母双方工资流水。若非农户口，自由职业、无固定收入等情况，一方有固定收入就提供一方，同时附家庭情况说明；若双方均无固定收入，单提供家庭情况说明。家庭情况说明必须有。

4、申请表第4页：家庭支出情况无就写无，其他申请救助理由尽可能详细，不能一句话带过，否则不予通过；

5、证明材料：

（1）申请患儿法定监护人（父母双方）的户口簿本人页复印件、身份证复印件均需提交

（2）户口簿如无法证实监护关系（比如祖孙同在一个户口簿内或患儿单立户、或户口不显示户号），须提供患儿出生证明复印件或相关部门开具的监护关系证明原件

（3）父母双方离异的须提供离婚协议或法院判决书复印件

（4）特殊情况：父（母）去世、入狱，母（父）失踪，患儿由祖父母、外祖父母或其他亲戚照顾的，相关部门（派出所、街道办事处、镇政府等）开具证明

（5）低保户、残疾家庭、军烈属家庭提供相关证明复印件，可获得优先资助

材料准备齐全后，将申请表、患儿户口页（出生医证明复印件）及监护人户口、身份证复印件、三个月内病情医学检查报告单4样材料先拍照发微信审核，如非农业户口，请将家庭情况说明及工资流水证明一并拍照审核，合格后再递交市县红十字会统一向上级报送。

各县（市）、区红十字会联系方式

南阳市红十字会：0377-63159704

地址：南阳市卧龙区中州路363号南阳市卫健体委后楼5楼

南召县红十字会：0377-66929259

地址：南召县城关镇伏山路县卫健委三楼红十字会

西峡县红十字会：0377-83810552

地址：西峡县七一路与白羽路交叉口卫健委二楼红十字会办公室

方城县红十字会：0377-67280927

地址：方城县人民路原计生委院内东三楼红十字会办公室

镇平县红十字会：0377-65983859

地址：镇平县卫健委北三楼红会办公室

内乡县红十字会：0377-65328509

地址：内乡县大成西路48号卫健委院内前三楼红会办公室

淅川县红十字会：0377-69225305

地址：淅川县东环路卫健委4楼红十字会

社旗县红十字会：0377-83818255

地址：社旗县香山路西段卫健委综合办公楼213室

唐河县红十字会：0377-68977396

地址：唐河县福州路西段卫健委三楼332室

新野县红十字会：0377-65033066

地址：新野县卫健委健康路办公区一楼红会办公室

桐柏县红十字会：0377-68273979

地址：桐柏县城关镇文化路 6 号卫健委西区二楼东头

卧龙区红十字会：0377-63103608

地址：南阳市卧龙岗办事处卧龙区公共卫生服务大楼 607 室

宛城区红十字会：0377-63012997

地址：南阳市文明路 239 号二楼红十字会办公室

邓州市红十字会：0377-66087713

地址：邓州市穰城路卫健委三楼红十字会办公室

南阳红会