附件

广州市救援力量应急救援补偿费用申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位基本情况（救援队填此栏） | 救援队名称： | | | | | | | | | | | | |
| 负责人： | 职务： | | 电话： | | | | 手机： | | | | | |
| 申请人： | 职务： | | 电话： | | | | 手机： | | | | | |
| 地址： | | | | | | | | | | | | |
| 所属单位： | | | | | | | | | | | | |
| 应急补偿项目名称： | |  | | | | | | | | | | |
| 填报说明（应急救援服务的时间、地点，承担的工作、参与的人员、投入的应急救援设备装备种类和数量等具体内容，不够可附页） | | | | | | | | | | | | |
| 设备装备使用费（元） | | | |  | | | | | | 备注： | | |
| 车辆使用费（元） | | | |  | | | | | |
| 人员误工费用（元） | | | |  | | | | | |
| 人员误餐费用（元） | | | |  | | | | | |
| 住宿费用（元） | | | |  | | | | | |
| 物资消耗费用（元） | | | |  | | | | | |
| 合计（大写） | | | | 百 | 十 | 万 | | 千 | 百 | 十 | 元 | 角 |
|  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 开户名 | | | |  | | | | | | | | |
| 开户银行 | | | |  | | | | | | | | |
| 银行账号 | | | |  | | | | | | | | |
| 申请单位意见 | 审核人（签名）： 时间： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | |
| 区应急  管理局  意见 | 审核人（签名）： 时间： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | |
| 专家评  估意见 | 专家代表（签名）： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 市应急  管理局  意见 | 审核人（签名）： 时间： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | |
| 市财政局  意见 | 审核人（签名）： 时间： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | |

注：各区应急管理局使用该表时可稍作调整。