经济状况核查授权书

因本人申请社会救助，根据《四川省社会救助实施办法》（省政府令第286号）和相关政策规定，本人受共同生活的家庭成员委托，同意\_\_\_\_\_\_\_县（市/区）民政局和本户提出申请的乡镇（街道）向所有涉及到本人家庭经济状况信息的部门或机构查询、核对本家庭财产和收入状况。

申请人姓名\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成员一姓名\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成员二姓名\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成员三姓名\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成员四姓名\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成员五姓名\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成员六姓名\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人签字： （手印）

家庭成员签字： （手印）

 年 月 日