**中央专项彩票公益金法律援助项目法律援助申请表**

案件编号 ： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | ${name} | 性别 | ${sex\_name} | | 出生年月 | | ${birthday} | | 民族 | | | ${nation\_name} | |
| 身份证号 | ${certificate\_num} | | | | 职业 | | ${occupation} | | 联系电话 | | | ${mobile} | |
| 户籍地 | ${domicile\_place} | | | | 所属类型 | | ${person\_type\_name} | | | | | | |
| 家 庭  成 员  情 况 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | | 工作（学习）单位及联系方式 | | | | | | | | 月收入 |
| ${name0} | ${age0} | ${relationName0} | | ${unit0} ${tel0} | | | | | | | | ${monthly\_income0} |
| ${name1} | ${age1} | ${relationName1} | | ${unit1} ${tel1} | | | | | | | | ${monthly\_income1} |
| ${name2} | ${age2} | ${relationName2} | | ${unit2} ${tel2} | | | | | | | | ${monthly\_income2} |
| ${name3} | ${age3} | ${relationName3} | | ${unit3} ${tel3} | | | | | | | | ${monthly\_income3} |
| ${name4} | ${age4} | ${relationName4} | | ${unit4} ${tel4} | | | | | | | | ${monthly\_income4} |
| 家庭住址及邮编 | | ${zip\_code} | | | | | | | 电话 | | | ${tel} |
| 家庭人口总数 | | ${family\_number} | | 家庭月收入 | | | ${family\_monthly\_income} | | 人均月收入 | | | ${monthly\_income} |
| 家庭收入情况：  ${family\_income\_condition}    申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 案  情  简  介 | 案件类型 | | | ${cause\_name} | | | | | | | | | |
| 案由 | | | ${case\_situation} | | 涉案金额 | | | | | ${case\_money} | | |
| 基本案情：  ${case\_reason}  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 主要  证据  目录 | 见附录 | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**

1．本表应附相关证明文件，例如身份证、残疾人证、家庭经济状况证明等；

2．本表由申请人本人如实填写，申请人填写本表格有困难的，可以由申请人口述，办案人员代笔；

3．“家庭成员情况”一栏须填写家庭所有成员的详细信息；

4. 同一案件多个申请人，应每人填写一张本表；

5. 本表可扩展，但不得更改表格的结构和内容。