**申请救助应准备的资料说明**

**重大疾病：**

1、《救助申请表》一份；

2、被保障人身份证复印件一份；

3、被保障人**工商银行卡**复印件一份（须本人签字并填写手机号码）；

4、**住院费用票据**复印件或医保住院费用**结算单**复印件一份；

5、加盖医院红色骑缝章的住院病历（**仅需首次确诊**）一套。

**意外伤害住院：**

1、《救助申请表》一份；

2、被保障人身份证复印件一份；

3、被保障人**工商银行卡**复印件一份（须本人签字并填写手机号码）；

4、**住院费用票据**复印件或医保住院费用**结算单**复印件一份；

5、加盖医院红色骑缝章的住院病历一套；

6、住院费用**明细清单**一份；

7、意外伤害事故证明一份。（详见备注第2、3、4项）。

**疾病身故：**

1、《救助申请表》一份；

2、《授权委托书》一份；

3、受托人身份证复印件一份；

4、受托人**工商银行卡**复印件一份（注明被保障人姓名，由受托人签字并填写手机号码）；

5、死亡证明复印件一份；

6、受托人与被保障人的关系证明（结婚证或户口本关系页复印件）一份。

**意外伤害身故：**

1、《救助申请表》一份；

2、《授权委托书》一份；

3、受托人身份证复印件一份；

4、受托人工商银行卡复印件一份（注明被保障人姓名，由受托人签字并填写手机号码）；

5、死亡证明复印件一份；

6、受托人与被保障人的关系证明（结婚证或户口本关系页复印件）一份；

7、意外伤害事故证明一份。（详见备注第2、3、4项）。

**备注：**

1、被保障人或者受益人申请救助金的权利，自其知道保障事故之日起两年内不行使而消灭。

2、保障项目单号应填写被保障人**首次确诊**患重大疾病、意外伤害住院时间相对应的保障期间。**保障项目单号的查询方式**为**保障合同扉页**或“**齐鲁工惠APP-互助保障-保单查询**”。（例：女特疾项目单号为A01210001；重疾及意外伤害住院项目号为B01210002或PB210001）

3、若是工伤、摔伤等意外事故，需在救助申请表中申请原因一栏写清意外伤害事故原因（含时间、地点、事故经过）。

4、若因驾驶机动车发生交通事故，需准备本人**驾驶证正副本及行车证正副本复印件**、由交通部门介入处理的须提供交通管理部门出具的**交通事故认定书复印件**。

5、若是刑事案件，需要司法机关出具的相关的法律文书（民事纠纷责任认定书、民事纠纷调解书）复印件。

**咨询电话：86195716；86195717；86195728**

**报送地址：纬三路19号济南市职工服务中心服务大厅5（6）号窗口**