附件4

兵团陆生野生动物致害补偿申请表（人员伤亡）

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名  （法人或其他组织名称） | | | | |  | | | | 职业 | |  | | |
| 性别 | |  | | 年龄 |  | | 居住地址 | |  | | | | |
| 身份证号码  （统一社会信用代码） | | | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 委托代理人姓 名 | | |  | | | | 通讯地址 |  | | | | | |
| 致害发生时间 | | |  | | | | 致害发生地点 | | |  | | | |
| 致害陆生野生动物名称 | | | | | |  | | | | | | | |
| 致 害 情 况 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 致害人 | | | | 人员伤亡情况 | | | | | 补偿金额（元） | | | 其它 |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |  |
| 合 计 | | | | |  | | | | |  | | |  |
| 申 请 内 容  申请人或委托代理人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 团场  调查  意见 | 领导（签字）： 年 月 日  （公 章） |
| 备  注 | 1.居住地址填写申请人现居住地址或法人、单位驻地。  2.致害发生时间为致害的当日。  3.申请内容要写清损害事实、补偿要求及理由，与申请内容相关的证明性材料要作为本表附件附后。  4.申请表一式三份，作为补偿认定表附件，一并上报师市林草局和兵团林草局审核认定。 |