附件2：

救助委托授权书

委托人姓名：

性别：

年龄：

身份证号：

本人委托 （身份证号： ）帮我申请“99公益·圆梦大学行动”项目救助金。本人承诺委托真实有效且提供给河南省红十字基金会的所有材料均自愿真实。由此在法律上产生的权利、义务均由委托人享有和承担。

特此授权！

有效期：永久

授权书生效：本人确认并同意，本授权书自本人签字并按手印之日起生效。

委托人或监护人（签字并摁手印）：

授权时间： 年 月 日

郑州市各区（县）市红十字会联系方式

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 | 联系方式 |
| 中原区红十字会 | 0371-67119323 |
| 二七区红十字会 | 0371-68879218 |
| 金水区红十字会 | 0371-65353610 |
| 管城回族区红十字会 | 0371-61312160 |
| 惠济区红十字会 | 0371-63639466 |
| 上街区红十字会 | 0371-68112440 |
| 巩义市红十字会 | 0371-64353492 |
| 登封市红十字会 | 0371-62903813 |
| 新密市红十字会 | 0371-69983019 |
| 荥阳市红十字会 | 0371-66122277 |
| 新郑市红十字会 | 0371-62678990 |
| 中牟县红十字会 | 0371-56527332 |
| 郑东新区红十字会 | 0371-67179915 |
| 高新区红十字会 | 0371-86553561 |
| 经开区红十字会 | 0371-66786253 |
| 航空港区红十字会 | 0371-86198819 |