因参与突发公共卫生事件应急处置工作致病、致残、死亡人员补助和抚恤事项办理服务指南

**一、实施机关**

博湖县卫生健康委员会

**二、实施依据**

法律法规和政策文件：《突发公共卫生事件应急条例》第九条、第四十三条。

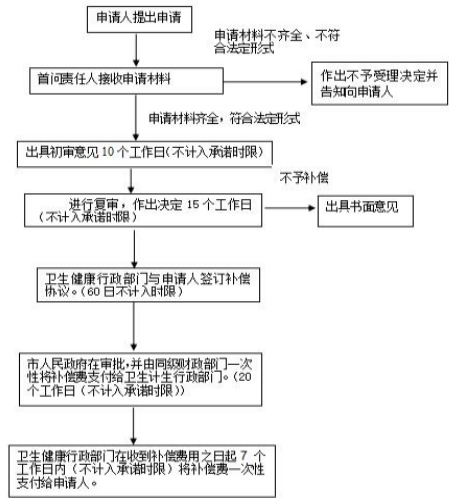
1. **受理条件**

符合对参加突发事件应急处理作出贡献的人员，给予表彰和奖励；对因参与应急处理工作致病、致残、死亡的人员，按照国家有关规定，给予相应的补助和抚恤。

1. **办理材料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 申请表 | 1份 |  |
| 2 | 本人身份证、户口本 | 1份 |  |
| 3 | 诊疗救治经过及病例复印件 | 1份 |  |
| 4 | 参与突发公共卫生事件应急处置工作材料（物证、人证、证人证言、照片等） | 1份 |  |
| 5 | 制定医疗机构医疗材料 | 1份 |  |
| 6 | 伤残等级划分结论 | 1份 |  |
| 7 | 死亡证明 | 1份 |  |

1. **办理流程图**



**六、办理时限**

出具初审意见10个工作日（申请材料齐全，符合法定形式）

**七、收费标准**

    不收费

**八、办理地址：**新疆维吾尔自治区巴音郭楞蒙古自治州博湖县博湖镇芦花社区 光华南路80号2楼综合窗口   座机：0996-6624228。

**九、办理时间：**星期一至星期五（法定节假日除外）

    上午10：30-13：30  下午：16：30-18：30

**十、常见问题：**暂无常见问题