

深圳市临时救助拟救助对象审核公示单

下列对象申请临时救助，现将有关审核情况予以公示，接受社会监督。如有异议，请尽可能提供事实依据，可直接向街道反映。

公示时间：2025 年 12 月 15 日至 2025 年 12 月 18 日（公示期为 3 日）

街道举报电话： 0755-89948343 邮箱： pdshswbjsb@lg.gov.cn

序号	拟救助对象姓名	居住社区（居）委会	家庭人口	申请临时救助原因	拟救助金额	备注
1	黄文娟	中心社区	3	医疗支出	4605 元	



注：在申请人户籍所在地或居住地的街道办事处和社区工作机构公示，未成年人信息不予公开。