附件2

**沙溪镇人民调解“以案定补”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | | 案件性质 | | 补贴类型 | | 补贴金额 |
|  | |  | |  | |  |
| 当事人姓名 | | 身份证号 | | 联系电话 | | 案号 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 案件简介  （含案件情况及调处  结果） | |  | | | | |
| 调解员  签名 | （签名）  年 月 日 | | 调解组织意见 | | （负责人签名和单位盖章）  年 月 日 | |
| 司法所  审核 | （负责人签名和单位盖章）  年 月 日 | |  | | | |