附件1

乐山市五通桥区陆生野生动物致害补偿申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 损失发生地点 |  | 损失类型（□中划√） | □人身伤害 □财产损失 |
| 受 理 单 位 |  | 受理时间 |  |
| 申请人 | 个人申请 |
| 受害人姓名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  岁 |
| 身份证号码 |  | 电 话 |  |
| 住 址 |  |
| 代理人姓名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  岁 |
| 身份证号码 |  | 电 话 |  |
| 住 址 |  |
| 社会组织申请 |
| 社会组织名称 |  | 负责人/法人姓名 |  | 电话 |  |
| 地址 |  | 社会信用代码 |  |
| 委托人姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 具 体 损 失 情况 |  |
| 补偿请求事项 | 申请人签名： 年 月 日 |
| 受理单位意见 | 受理人意见：签名： 年 月 日 |
| 受理单位负责人意见：签名： 年 月 日 |
| 附 件 | 个人申请：身份证、治疗费用票据、入出院证明、费用结算单；可证明对被损害财产具有合法权益的房屋等不动产权证、土地承包合同、土地流转合同等材料复印件及其它可证明存在野生动物致害事实的图片、影像等。社会组织申请：除上述材料以外的工商营业执照、社会组织法人登记证等复印件。 |

附件2

乐山市五通桥区陆生野生动物致害损失情况

现场调查笔录

损失类型： 调查地点：

调查时间： 年 月 日

调查人：姓名： 单位：

姓名： 单位：

**有关当事人**：

姓名： 性别： 年龄： 联系电话：

住址：

**见证人：**

姓名： 性别： 年龄： 联系电话：

住址：

调查情况：

调查人（签名）：

有关当事人（签名）：

见证人（签名）：

附件3

乐山市五通桥区陆生野生动物致害现场调查

核实登记表（人身伤害）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受害人姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 详细地址和联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 代理人姓名 |  | 与受害人关系 |  | 电话 |  |
| 详细地址 |  | 身份证号 |  |
| 发生过程 |  |
| 受伤害情况 |  |
| 受害人误工情况 | 误工时间 | 自 年 月 日至 年 月 日共计 天 | 误工损失（元） |  |
| 医疗救治情况 | 住院时间 |  | 医院名称 |  |
| 治疗结果 |  | 认定的医疗救治费用差额 |  |
| 伤残等级鉴定 | 是否部分或完全丧失劳动能力 |  | 评残鉴定 |  |
| 认定劳动能力鉴定费 |  |
| 初步认定伤残补助标准 |  |
| 人身伤害补偿意见 |  |
| 受害人或代理人签名 |  年 月 日 |
| 镇人民政府签章 | 负责人（签字）：审核人（签字）：调查人（签字）：（公章）  年 月 日  |

说明：认定的医疗救治费用差额=医疗救治总费用-医保报销部分-工伤保险报销部分-应自费承担部分。

乐山市五通桥区陆生野生动物致害现场调查

核实登记表（财产损失）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受损人姓名或单位名称 |  | 性别或单位性质 |  | 出生日期或注册日期 |  |
| 详细地址 |  | 身份证号或社会信用代码 |  |
| 代理人姓名 |  | 与受损人或单位关系 |  | 电话 |  |
| 详细地址 |  | 身份证号 |  |
| 致害动物名称 |  |
| 调查人签名 |  | 日期 |  |
| 财产受损害情况 | 损毁农作物、林木或林下作物 | 种类 |  |  |  |  |
| 面积/数量 |  |  |  |  |
| 单价 |  |  |  |  |
| 小计 |  |
| 死亡禽畜 | 种类 |  |  |  |  |
| 数量 |  |  |  |  |
| 单价 |  |  |  |  |
| 小计 |  |
| 其他财产受损情况 |  |
| 初步定损 | 损毁的作物市场价（元） |  | 损毁的林木市场价（元） |  |
| 死亡畜禽市场价（元） |  | 其他财产受损价值（元） |  |
| 财产损失总计（元） |  |
| 受损人或代理人签名 |  年 月 日 | 镇人民政府签章 | 负责人（签字）：审核人（签字）：调查人（签字）：（公章） 年 月 日  |

附件4

乐山市五通桥区陆生野生动物致害补偿认定表

 №：乐五野补认字 〔 〕号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 补偿申请人 |  | 身份证号 |  |
| 补偿认定时间 |  |
| 损失事实和申请理由 |    |
| 镇人民政府初步定损及公示情况 |   |
| 相关单位审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 区自然资源局补偿意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |