附件

中山炬开发区 年残疾人生活津贴申请表

社区： 小区： 2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 | |  | | 联系电话 |  | |
| 残 疾类 别 |  | 残疾级别 |  | 残疾证号 | |  | | | | |
| 家 庭人 口 |  | 住 址 |  | | | | | | | |
| 现从事何工作 |  | | 自理能力 | | | | 自理□ 基本自理□ 不能自理□ | | | |
| 类 别 | 孤寡残疾人□ 低保、低收入残疾人□ 其他残疾人□ | | | | | | | | | |
| 家 庭 成 员 情 况 | 关系 | 姓名 | 性别 | | 年龄 | | 工作单位 | | | 备 注 |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
| 小区 评定 意见 | 调查人: | | | | 社区 评定 意见 | | 负责人: | | | |
|
|
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | |
| 区 残 联 意 见 | □不同意,原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | |
|
| □同意,按每人每月\_\_\_\_\_\_\_元标准发放残疾人生活津贴。 | | | | | | | | | |
|
| 初审： 审批： 年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：1．本表一式三份，区残联、社区、小区各留一份。

2．背面请附清晰复印件。

|  |  |
| --- | --- |
| 《申请表》背面         《残疾人证》相片页复印件贴处 | |
|
|
|
|
|
|
| 《残疾人证》等级页复印件贴处 | |
|
|
|
|
|
|
| 有效工行账号复印件贴处 | |
|
|
|
|
|
|
| 残疾人（监护人）签名： （智力、精神残疾人有监护人签名） |  |