|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三乡镇残疾津贴补助金申请及审批表 | | | | | | | | | | | | | |
| 村（社区） | | | | | |  | |  |  | |  |  |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 残疾类别 |  | | | | |  | | | |
| 年 龄 |  | 婚 否 |  | 残疾等级 |  | | | | | 照 | | | |
| 人员类别 | □ 低保、低收入 □ 特 困 □ 普 通 □ 残疾军人 | | | | | | | | | 片 | | | |
| 是否就业 |  | 就业 单位 |  | | | | | | |  | | | |
| 残疾证件号码 |  | | | 现住址 |  | | | | | | | | |
| 居住情况 | □ 与家人一起 □ 颐老院 □ 长期在三院 □ 居家托养 □ 居家康复 □ 非镇内居住(半年以上) □ 其他( ) | | | | | | | | | | | | |
| 监护人姓名 （精神、智力、重度残疾人和16岁以下残疾人必须填写） | | |  | | 固定电话 | | | | |  | | | |
| 手机号码 | | | | |  | | | |
| 存 折 信 息 | | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | 户 名 | |  | | | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请原因 | 本人 符合申请残疾津贴补助金条件，现提出申请。    申请人或监护人签名：   年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 村(社区) 委会意见 | 符合申请残疾津贴补助金条件，请予以核准。  经办人： 负责人：     单位盖章：   年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 镇残联  意见 | 经核实，该残疾人符合申请残疾津贴补助金，从 年 月  起同意每月发放残疾津贴补助金 元。   经办人： 负责人：     单位盖章：   年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

备注: 1、“人员类别”、“居住情况”栏上，在符合的项目框内“□”内打“√”，可多选，

选“其他”需填写情况；

2、本表一式二份，镇残联、村（居）委会各备存留底；

3、需附户口簿（户主页及本人页）、身份证、残疾证、社会保障卡、困难救助证等复印件。