大冶市经济困难的高龄、失能老年人补贴申请

审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 出生日期 |  | | 户口性质 | | 城镇（ ）农村（ ） | |
| 详细住址 |  | | | | | | |
| 困难类型 | 低保家庭 （ ） 低保证号： | | | | | | |
| 低收入家庭（ ） 认定日期： | | | | | | |
| 申请类型 | 高龄老年人（ ） 失能老年人（ ） | | | | | | |
| 申请日期 |  | 联系电话 | | |  | | |
| 个人账户及  开户行名称 |  | | | | | | |
| 代办人 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 代办人电话 |  | | 与申请人关系 | |  | | |
| 补贴金额 | 元/月 | | 补贴形式 | | 现金|代金券|购买服务 | | |
| 村（社区）意见 | 签字盖章： 年 月 日 | | | | | | |
| 乡镇（街办）民政办、  老龄办  审核意见 | 签字盖章： 年 月 日 | | | | | | |
| 市民政局、市老龄办  审批意见 | 签字盖章： 年 月 日 | | | | | | |