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 |