附件1：

大冶市高龄津贴申报个人

审 批 表

　　岁

乡镇（街办）

本人姓名：

银行账号：

身份证号：

大冶市民政局印制

年 月

大冶市 岁高龄津贴审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 相片 |
| 家庭  人口 |  | 是否空巢 | | |  |
| 家庭详细地 址 |  | | | | |
| 申请人或委托申请人申请    　　　　老人，现年 周岁，符合高龄津贴申领条件，现提出申请。  　　　　申请人： 委托人：  　　　　　　　　　　　　　申请时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 联系方式 | 申请人联系电话：  申请人子女姓名： 联系电话:  受托人姓名： 联系电话: | | | | | |
| 村、社区  意见 | （盖章）  　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | |
| 乡镇  街办  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市民政局  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 有关证明粘贴处  身份证复印件：  户口本复印件：  银行卡号相关证明： | | | | | | |