附件2：

大冶市高龄津贴取消审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 详细住址 |  | | |
| 取消（异动）  原因 | 死亡( )  户籍迁出（ ）  其他（ ）  调查人：  年 月 日 | | |
| 村（社区）  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 街道（乡镇）  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 养老服务股签字：  （盖章）  年 月 日 | | | |