附件

房县经济困难的高龄、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： |
| 申请类型 | 高龄老年人（ ） 失能老年人（ ） |
| 申请日期 |  | 联系电话 |  |
| 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 |
| 乡 镇 审核意见 | 签字盖章：年 月 日 |
| 县民政局 审批意见 | 签字盖章：年 月 日 |