区经济困难失能老人补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | | 照  片 |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 户籍  所在地 |  | | | | | | | | | |
| 居住地 |  | | | | | 申请人银行（折）卡号 | | |  | | |
| 代理人  姓名 |  | 代理人与申请人关系 | |  | | | | 享受低保时间 | |  | |
| 代理人  身份证号 |  | 代理人联系电话 | |  | | | |
| 申请人或代理人意见：  本人已年满60周岁，经 （鉴定机构）鉴定为 （轻、中、重）度失能，按规定可享受失能老年人补贴， 特此申请。  申请人（代理人）签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 村（社区）民主评议及公示情况：  经民主评议和公示无异议，符合享受经济困难失能老人补贴对象。  经办人签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在乡镇（街道）意见：  经办人签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在县（市、区）民政部门意见：  同意申请人申请，从 年 月发放经济困难失能老年人补贴 元／月。  经办人签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1、申请时须填写本表1式2份，县（市、区）民政局、乡镇（街道）各存底1份。

2、附件包括申请人身份证、户口簿复印件、评估机构出具的《老年人能力评估报告》各1份，代理人还需提供书面委托书原件和本人身份证复印件1份；养老机构或组织代为申请的，需提交所在单位书面证明。附件统一存县（市、区）民政局。

区经济困难高龄老年人补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | | 照  片 |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 户籍  所在地 |  | | | | | | | | | |
| 居住地 |  | | | | | 办理银行（折）卡号 | | |  | | |
| 代理人  姓名 |  | 代理人与申请人关系 | |  | | | | 享受低保时间 | |  | |
| 代理人  身份证号 |  | 代理人联系电话 | |  | | | |
| 申请人或代理人意见：  本人已年满80周岁，属经济困难高龄老人，按规定应享受经济困难高龄老人补贴， 特此申请。  申请人（代理人）签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 村（社区）民主评议及公示情况：  经民主评议和公示无异议，符合享受经济困难高龄老人补贴对象。  经办人签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在乡镇（街道）意见：  经办人签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在县（市、区）民政部门意见：  同意申请人申请，从 年 月发放经济困难的高龄老人补贴 元／月。  经办人签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1、申请时须填写本表1式2份，县（市、区）民政局、乡镇（街道）、各存底1份。

2、附件包括申请人身份证、户口簿复印件各1份，受委托人还需提供书面委托书原件和本人身份证复印件1份；养老机构或组织代为申请的，需提交所在单位书面证明。附件统一存县（市、区）民政部门。