附 件

新乡市高龄老人补贴申请表

乡（街办、镇） 村、社区（居）委会 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | | | | |  | | | 出身年月 | | | | | | | 年 月 | | | | | 近期两寸  免冠照片 |
| 身份证号 |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 户口所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实际居住地（详细地址） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 代理人联系电话 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 代理人姓名 |  | | | | | | 代理人与老人的关系 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申请人意见：    本人符合新乡市高龄老人补贴领取条件，现申请领取高龄补贴。  申请人签字： （指纹）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | 村、社区（居）委会意见：  经初审，该同志以上信息准确无误，符合新乡市高龄老人补贴领取条件。  经办人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 乡、街办（镇）政府意见：  经审核，该同志符合新乡市高龄老人补贴领取条件。  经办人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | 县（市、区）民政局老龄办意见：  经复核，该同志符合新乡市高龄老人补贴领取条件。  经办人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：此表一式三份，县（市、区）民政局老龄办、乡、街（镇）政府、村、社区（居）委会各保存一份。