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。