巴中市巴州区80周岁以上高龄补贴申请表

乡（镇）街道办事处 　　 村（居）民委员会 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 户籍住址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 类 别 |  |
| 居住状态 | □独居 □与子女同住 □与老伴同住 □自费入住养老机构 □免费入住养老机构 |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 工作单位 | 联系电话 | 与申请人关系 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 村（居）民委员会 初审 | 初审意见：签 章： 　　 年　　月　　日 |
| 乡镇（街道、社区）审核 | 审核意见：　  签 章： 　　　 年　　月　　日 |
| 备注 | 1、类别（农村和城市无工作单位各年龄段老人、机关事业单位各年龄段老人、企业团体各年龄段老人） 2、申请人在填写申请表时，应提供身份证原件及复印件，经村（社区）审查通过后填写，并将复印件粘贴在申请表后备查。2、本表由各乡（镇）街道办事处印制，存档备查。 |