附件2

委 托 书

委 托 人： 身份证号：

受 托 人： 身份证号：

受托人联系方式、联系地址：

本人因 原因，不能亲自办理□困难残疾人生活补贴 □重度残疾人护理补贴 申请手续，特委托我的 （与本人关系） （姓名） 作为我的合法代理人，全权代表我办理残疾人两项补贴相关事项，对受托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：

 委托人：

 受托人：

 年 月 日