附件一

威海市困难残疾人生活补贴申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  | (2寸照片粘贴处) |
| 残疾类别 |  | 残疾等级 | | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 残疾人证号 |  | | | | | | |
| 低保证号 |  | | 电话 | |  | | |
| 乡镇人民  政府（街道  办事处）  初审意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |
| 县（市、区）  残联审核  意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |
| 县（市、区）  民政部门  审定意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |

注：此表一式三份，乡镇人民政府（街道办事处）、县（市、区）残联、县（市、区）民政部门各存一份。