

附件 1

广水市经济困难高龄老人补贴申请审批表

申请人姓名		性别		出生年月		照片
身份证号				联系电话		
户籍所在地						
居住地				办理银行(折)卡号		
代理人姓名		代理人与申请人关系			申请人低保信息	
代理人身份证号		代理人联系电话				
申请人或代理人意见： 本人于 年 月满 周岁，按规定可享受高龄补贴，特此申请。 申请人（代理人）签字： 年 月 日						
户籍所在地乡镇（街道）意见： 经办人签字： 单位盖章： 年 月 日						
户籍所在地市民政部门意见： 同意申请人申请，从 年 月发放经济困难的高龄老人补贴 元/月。 分管领导签字： 经办人签字： 单位盖章： 年 月 日						

说明：1、申请时须填写本表 1 式 2 份，市民政局、乡镇（街道）、各存底 1 份。

2、附件包括申请人身份证、户口簿复印件各 1 份，受委托人还需提供书面委托书原件和本人身份证复印件 1 份；养老机构或组织代为申请的，需提交所在单位书面证明。附件统一存市民政部门。