**河源市高龄老人补（津）贴审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | 出生  年月 | | |  | | | | 户 口  所在地 | | |  | | | 白底  一寸  相片 |
|  |
| 身份证号码 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 居住地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | 电话： | | | | | | |
| 赡养人姓名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | 电话： | | | | | | |
| 申请原因 | | 本人 现年 周岁，符合高龄老人补（津）贴申领条件，现提出申请。  申 请 人：  申请时间： 年 月 日  老人现年 周岁与本人是 关系，符合高龄老人补（津）贴申领条件。现我代理他\她申请高龄老人补（津）贴，并保证用于他/她本人。  特此申请。  代 理 人：  申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 村（居）  委会意见 | | 老人符合申领高龄老人补（津）贴条件，拟请办理。  经 办 人：  申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乡镇（街道）公共服务中心审核意见 | | 经核实 老人符合申领高龄老人补（津）贴条件，拟请办理。  经 办 人：  单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县（区）民政部门审批意见 | | 同意 老人从 年 月 日起领取河源市高龄老人补（津）贴。  市、县（区）发放每月高龄老人补（津）贴金额合计共 元。  审 批 人：  单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：户口本、身份证复印件请贴在申请表后面。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |