**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。  |