附件1

**东源县高龄老人补（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 |  老人符合高龄老人补（津）贴条件，拟请办理。 经 办 人： 单位盖章： 年 月 日 |
| 乡 镇公共服务办审核意见 |  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 |
| 县民政局审批意见 |  同意 老人从 年 月 日起领取东源县高龄老人补（津）贴发放每月高龄老人补（津）贴合计金额 元。  审 批 人： 单位盖章： 年 月 日 |

**注：**1、户口本、身份证复印件以A4纸复印。 2、彩色白底一寸和大四寸须携带当日日历一起拍照的彩色相片。（贴在身份证复印件正面）