**铜川市残疾人两项补贴申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 近期一寸  免冠照片 |
| 民 族 | |  | | 出生日期 | |  | |
| 残疾类别 | |  | | 残疾等级 | |  | |
| 残疾人证号码 | | |  | | | | | |
| 户口性质 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 详细居住地址 | | |  | | | | | |
| 申请项目 | 困难残疾人生活补贴□ 重度残疾人护理补贴□ | | | | | | | |
| 补贴对象 | 低保家庭□ 低收入残疾人家庭□  其他困难残疾人□ | | | | | | | |
| 享受其他福利情况 | 享受工伤保险生活护理费□ 纳入特困人员供养□  因公致残福利性津补贴□ 离休生活津补贴□  高龄补贴□ 补贴标准 元∕月  享受孤儿基本生活保障□ | | | | | | | |
| 申请理由 | 本人或申请人签字 ： 年 月 日 | | | | | | | |
| 村委会  （社区）  意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | 乡镇  （街办）意见 | | 年 月 日  （盖章） | |
| 区县  残联意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | 区县民政部门意见 | | 年 月 日  （盖章） | |

填写说明：1、残疾类别：按“视力、听力、言语、肢体、智力、精神、多重”填写；

2、残疾等级：按“壹级、贰级、叁级、肆级”填写；

3、户口性质：按“城镇、农村”填写，取消城乡差别的填写“居民”。

4、其他困难残疾人应注明，如老残共存家庭、一户多残等。