**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。