附件1

江源区高龄老年人生活津贴申请确认表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 免冠照片 |
| 居住地地址 |  | 联系电话 |  |
| 申请人身份证号 |  |
| 代办人姓名 |  | 与申领人关系 |  | 联系电话 |  |
| 代办人身份证号 |  |
| 审核意见 | 年满 周岁，经核准从 月开始领取高龄老人津贴，每月 |
| 是否补发：是□否□ | 从 年 月至 年 月 | 补发月数 |  | 补发金额 |  |
| 社区（村）意见 | 街道（乡镇）意见 |
| （单位公章）经办人签字：年 月 日 | （单位公章）经办人签字：年 月 日 |

注：1．此表一式三份，村（社区）、镇（街道）、区民政局各留存一份；

2．申请人身份证、户口簿首页及本人页复印件；代办人身份证复印件粘贴在此表的背面。