中新天津生态城特殊困难老年人护理补贴申领登记表

**（表2：重度残疾用）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **照片** |
| **出生年月** |  | | **联系电话** |  | |
| **身份证号** |  | | | | |
| **家庭住址** |  | | | | |
| **残疾类型** |  | **残疾等级** | | |  | |
| **提交材料**  **目录** | **⃞申请人的居民身份证**  **⃞申请人的《居民户口簿》**  **⃞申请人第二代《中华人民共和国残疾人证》**  **⃞申请人本人名下中国银行储蓄卡复印件**  **⃞申请人本人1寸证件照**  **⃞申请人法定监护人的身份证或签字确认的委托书和被委托人身份证件**  **经办人：**  **年 月 日** | | | | | |
| **申请人确认** | **本人保证提供的所有材料真实、完整、有效。如有瞒报、漏报或不实，自愿承担相应责任和后果。**  **申请人或法定代表人签字：**  **年 月 日** | | | | | |
| **居委会意见** | **经办人：**  **（公章） 年 月 日** | | | | | |