|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **济宁市80-99周岁低保老年人高龄津贴申请表** | | | | | | |
| **老人姓名** |  | **性 别** |  | **出生**  **年月** |  | **近期二寸 免冠照片** |
| **身份证号** |  | | | | |
| **户籍所在地** |  | **民 族** |  | **联系**  **电话** |  |
| **现居住地址** |  | | | | |
| **享受低保待遇 时 间** | **年 月 日** | | | **低保证件号** | |  |
| **高龄老人身份证（正反面）复印件粘贴处** |  | | | | **申请人(或其子女）签字（指纹）：** | |
| **所在村（居）**  **委会意见** |  | | | | **（盖章）** |  |
| **年 月 日** |  |
| **街道办（乡镇）审核意见** |  | | | | **（盖章）** |  |
| **年 月 日** |  |
| **县（市、区）**  **民政部门审查**  **意 见** |  | | | | **（盖章）** |  |
| **年 月 日** |  |
| **备 注** | **1.此表作为建立基本信息台帐的依据，在县（市、区）、街道（乡镇）和所在村（居）委会存档备案；2.子女代为申请的，应一并提供子女本人身份证复印件。** | | | | | |