

## 附件 1:

## 东昌府区残疾人两项补贴申请审批表

申请人情况	姓名		性别		户籍所在地	
	家庭住址					
	残疾类型				残疾等级	
	残疾人证号				残疾人证有效期	至
	身份证号				联系电话	
	低保证号				低保审批时间	
	开户银行				账号	
代申请人情况	姓名				与申请人关系(或单位职务)	
	身份证号				联系电话	
申请情况	是否申请	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	申请类型	<input type="checkbox"/> 生活补贴 <input type="checkbox"/> 护理补贴 <input type="checkbox"/> 两项补贴		
	申请时间	年 月 日			备注:	
补贴情况	金额(元)				开始起算时间	年 月
乡镇人民政府(街道办事处)审批意见	<p style="text-align: center;">民政负责人签字: (盖章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>					