**磐安县养老服务补贴申请表**

镇乡（街道） 社区、村（居）委会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 | | | |  | | | 年龄 |  | | | 民族 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 困难类别 | | | | □低保  □低收入 | | | | 低保证号 | |  | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | 家庭  电话 | | | | |  | | | 监护人姓名 | |  | |
| 家庭主要成 员 | 姓　名 | | | 与申请人关系 | | | | | | | | 工作单位 | | | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 家庭经济状况 | | | | | □低保家庭  □人均年收入在低保标准100-150%之间的家庭  □其他家庭 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请托（安）养方式 | | | | | □集中托养 □居家安养 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申  请  理  由 | （申请人或监护人填写）  签名（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社区、村（居）委会评议意见 | | | 签名（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 镇乡（街道）  初审意见 | | | 签名（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县民政局  审批意见 | | | 签名（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 集中托养机构名称 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |