附件

西咸新区贫困残疾人集中托养申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 家庭住址 |  |
| 残疾证号 |  | 残疾类别和等级 |  |
| 申请入住托养机构名称 |  | 联系电话 |  |
| 监护人 姓名 |  | 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 家庭经济状况 | □ 建档立卡贫困户□ 低保户 □ 其他贫困户  | 户口类别 | □ 农业户口□ 非农业口 |
| 村（社区）意见 |  年 月 日（盖章） |
| 街镇残联意见 | 审核意见：  年 月 日（盖章） |
| 新城人社民政局 意见 | 审批意见年 月 日（盖章） |

备注：此表由托养机构协助填写（一式三份），新城人社民政局审批后留存一份，街镇残联和托养机构各留存一份。