附件3

**永州市90-99周岁老人高龄生活补贴发放申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 身份证  号 码 |  | | 2寸照片  粘 贴 处 |
| 户籍  类型 | ○农 业  ○非农业 | | 民族 |  | 联 系  电 话 |  | |
| 户籍  地址 |  | | | | | | |
| 居住  地址 |  | | | | | | |
| 所在单位 |  | | | | | | |
| 生活  状况 | ○ 生活自理  ○ 生活半自理  ○ 生活完全不能自理 | | | 身体  状况 | ○ 基本正常  ○ 天生残疾  ○ 病残  ○ 主要病种（ ） | | 居住  情况 | ○ 独居  ○ 住养老机构  ○ 与配偶居住  ○ 与子女居住  ○ 其他 |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 年 龄 | | 与老人关 系 | 是 否 与  老人同住 | 工作单位 | | 联系电话 |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
| 身份证近期5寸生活照片银行卡复印件粘贴处 | 请将身份证复印件、户口本复印件、银行卡复印件、5寸近期生活照叠加粘贴此处。 | | | | | | | |
| 所在单位审核意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | |
| 市人社局审核意见 | （实际年龄已满90周岁，但身份证年龄小于档案年龄的，需经由市人社局审核，并提供离退休审批表复印件。）  盖 章  年 月 日 | | | | | | | |
| 县区老龄办审核意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | |
| 填表说明 | 1、此表为90-99周岁高龄生活补贴申请人必填表。此表一式二份，所在单位、县（区）老龄办各一份。申请人申报时须提供身份证复印件（主要用于核实年龄）、户口簿复印件（主要用于核实户籍）、手拿申报当月报刊（出版日期须清晰可见）5寸照片（用于证明申报人健在）、银行卡复印件；  2、2018年市本级高龄老人均需填报此表（本年度所有老人均作为新增对象审核，待下一年度  再区分健在复核、新增申报对象）。 | | | | | | | |