附件1

郑州市高龄津贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | \*出生年月 |  | 贴照片处 |
| \*联系 电话 |  | \*身份证号 |  |
| 现居住地 | 乡（镇、办） 社区（村） |
| \*户籍所在地 |  |
| \*详细家庭地址 |  | 银行帐号 |  |
| 从业状况 | □离（退）休 □无业 □其他 | \*月收入 |  | 原工作单位 |  |
| \*收入来源 | □退休金 □养老金 □子女供养 □救济优抚□计生补贴 □其他 | \*老人 类别 | □普通老人 □优抚老人 □三无老人 □孤寡老人 □计生老人 □空巢老人 □其他 |
| 听力情况 | □良好 □一般 □很大声才能听见 □听不见 |
| 过敏源 |  | 血型 |  | 常服药物 |  |
| 现病史 | □慢性支气管炎 □哮喘 □高血压 □脑血栓 □冠心病 □心脏病 □糖尿病 □其他 |
| 居住情况 | □独自居住 □与配偶住□与子女合住 □其他 | 自理能力 | □能自理 □基本自理□半能自理 □不能自理 |
| 特长爱好 | □歌舞 □戏曲 □钓鱼 □摄影 □书画 □晨练活动 □旅游 □棋牌 □其他 |
| 子女情况或受托联系人信息（可根据实际情况多填） |
| \*姓名 |  | \*与老人关系 |  | \*联系电话 |  | \*住址 |  |
| 姓名 |  | 与老人关系 |  | 联系电话 |  | 住址 |  |
| 姓名 |  | 与老人关系 |  | 联系电话 |  | 住址 |  |
| \*填报人姓名 |  | \*填报人电话 |  |
| 户籍地社区（村）意见 | 审核人：单位盖章： 年 月 日 |
| 户籍地乡（镇、办）意见 | 审核人：单位盖章： 年 月 日 |
| 县（市、区）民政部门意见 | 经办人：单位盖章： 年 月 日 |

备注：1.带\*为必填项，出生年月必须与身份证一致；

 2.申请人户口簿、身份证正反两面复印件（委托人身份证复印件）随申请表附后；

3.“银行帐号”为发放部门指定银行开设的个人储蓄银行帐号；

4.申请表需双面打印。