

附件 1

高青县困难残疾人生活补贴申请审批表

姓名		性别		民族		(2 寸照片粘贴处)
残疾类别		残疾等级				
家庭住址						
身份证号码						
残疾人证号						
低保证号		电话				
镇政府 (街道办事处) 初审意见						
县残联 审核意见						
县民政局 审定意见						

注：此表一式三份，镇政府（街道办事处）、县残联、县民政局各存一份。