附件1

巫溪县高龄津贴申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现居住地 |  |
| 委托代理人 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 与申请人关系 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地 |  |
| 本人（或委托代理人）保证以上信息及提交的材料真实有效。申请人（或委托代理人）签字 ： 年 月 日 |
| 经核实，以上提交的材料真实有效。 村（居）民委员会（盖章）负责人： 年 月 日 |
|  经核查，该对象符合高龄津贴享受标准，同意上报。乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）负责人： 经办人： 年 月 日 |
| 经审查，同意该对象享受高龄津贴，自 年 月起发放高龄津贴，每月 元。 巫溪县民政局（盖章）负责人： 经办人： 年 月 日 |

注：本申请审批表一式两份报县民政局审批。待审批后，乡镇（街道）、县民政局各留存一份。

附件2

巫溪县调整高龄津贴审核申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现居住地 |  |
| 委托代理人 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 与申请人关系 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地 |  |
| 终止高龄津贴发放原因 | □户籍转移□死亡□其他 |
| 乡镇人民政府（街道办事处）审核意见 | 经审核，建议从\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月起终止其高龄津贴待遇。终止理由：乡镇（街道）负责人： 经办人：  （公章） 年 月 日 |
| 县民政局核准意见 | 经核准，决定从\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月起终止其高龄津贴待遇。终止理由：民政局负责人： 经办人：  （公章）  年 月 日 |

备注：1.此表一式两份，报民政局核准。民政局、乡镇（街道）各存一份。