**舒城县高龄津贴申请审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 基本信息 | 一寸照片 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 户 籍所在地 |  乡镇 村（居） 组（号） |
| 实 际居住地 |  |
| 家庭成员或联系人 | 姓名 与老人关系 联系电话  |
| 高龄津贴打卡发放信息 |
| 财政“一卡通”银行账号 |  |
| 开户银行 |  | 户主姓名 |  |
| 户主编码 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍所在地村（居）委会意见 | 经办人：（盖章）年 月 日 | 乡 镇（开发区）审批意见 | 民政经办人： |
| 乡镇负责人：（盖章）年 月 日 |
| 备注 | 1.本表一式两份，村（居）委会、乡镇民政办各存一份；2.本表须同时附本人户口簿、身份证、“一卡通”存折复印件。 |