

准吾尔自治区_____市_____县（区）困难残疾人生活补贴申请审

姓 名		性别		民族		照片
身份证号码						
残疾人证 号码		发 证 时 间				
低保证编号		发 证 时 间				
户籍住址及 联系电话						
个人帐户及 开户行名称						
申请人签字 （受托人）	签字并捺指纹：					
乡镇政府（街 道办事处）初 审意见	经办人： _____ 盖章： _____ 年 月 日					
县（区） 残联意见	经办人： _____ 盖章： _____ 年 月 日					
县（区） 民政意见	经办人： _____ 盖章： _____ 年 月 日					