|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 籍 贯 |  | 相片 |
| 出生  年月  月 |  | 民族 |  | 身份证号码  号码 |  | |
| 赡养  联系人 |  | | | 联系  电话 |  | |
| 户籍所在 |  | | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | | |
| 村(居)委会初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 乡（镇）民政部门复审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 县民政部门  核发意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**XX县高龄老人生活补贴申报审批表**

申报时间： 年 月 日