青州市80周岁及以上老年人高龄补贴金审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | (一寸照片） |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭联系人 |  | 与老人关系 |  |
| 联系人电话 |  | 村（居）电话 |  |
| 村（居）委会 |  |
| 意 见 | 公示时间： |
|  | 该老人符合80周岁及以上高龄补贴金发放条件，同意申报。  |
|  | 负责人（签字） 盖 章  |
|  |  年 月 日 |
| 镇、街道、 |  |
| 开发区意见 |  盖 章 |
|  |  年 月 日 |
| 市卫健局意见 |  |
|  盖 章 |
|  年 月 日 |
| 备注： |