|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  重庆高新区“助残扶残一件事”一次办申请表 | | | | | | | | | | |
| 申请人基本情况 | 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | 婚否 |  | 贴照片处（两寸近期免冠白底彩照） |
| 出生年月 |  | | | 籍贯 |  | 文化程度 |  | |
| 残疾人证号码  （若无，填身份证号码） | |  | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | | |
| 邮编 |  | | | 联系电话 |  | | | | |
| 监护人或委托代理人 | 姓名 |  | 性别 | |  | 身份证号码 |  | | | |
| 与申请人关系 |  | | | 联系电话 |  | | | | |
| 现居住地址 | | |  | | | | | | |
| 事项申请  事项申请 | □1.办理残疾人证相关事项 □新办 □换领 □迁移 □挂失补办 | | | | | | | | | |
| □2城乡居民社会养老保险（三、四级） | | | | | | | | | |
| □3.评残鉴定补贴 | | | | | | | | | |
| □4.医疗救助 | | | | | | | | | |
| □5.自主创业补贴 | | | | | | | | | |
| □6.教育补贴 □学前教育 □义务教育 □中等职业教育 □高等教育 | | | | | | | | | |
| □7.燃油补贴 | | | | | | | | | |
| □8.C5驾照补贴 | | | | | | | | | |
| □9.数字电视基本收视维护费补贴 | | | | | | | | | |
| □10.老年人“离世关怀”服务 | | | | | | | | | |
| □11.百岁老人特殊医疗救助 | | | | | | | | | |
| □12.重大疾病关怀 | | | | | | | | | |
| □13.残疾人托养服务 □寄宿制托养 □居家托养 □日间照料 | | | | | | | | | |
| □14.辅助器具 品类： | | | | | | | | | |
| □15.盲人按摩人员扶持 | | | | | | | | | |
| □16.精神疾病治疗 □药物救助 □住院救助 | | | | | | | | | |
| □17.残疾人家庭无障碍改造 | | | | | | | | | |
| □18.残疾人灵活就业补贴 | | | | | | | | | |
| □19.应届高校残疾人毕业生离校未就业求职创业补贴 | | | | | | | | | |
| □20.适老化改造 | | | | | | | | | |
| □21.其他需求： | | | | | | | | | |
| 申请（监护人）或委托代理人申请 | 本人（或委托代理人）保证以上信息及提交的材料真实有效。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 村（社区）意见 | 村（社区）委员会（盖章）  负责人： 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 镇（街道）意见 | 经审查，同意该对象享受政策，自年月开始执行，补贴为：。  镇人民政府、街道办事处（盖章）  负责人： 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 政务服务和社会事务中心/  公共服务局意见 | 经审查，同意该对象享受政策，自年月开始执行，补贴为：。  政务服务和社会事务中心/公共服务局（盖章）  负责人： 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | |

# 填表说明：1.第1项需要提供照片，不需要审批，其余项不需要提供照片；

2.2—11项为镇街审批事项，12—20项为区级审批事项。