附件

紫云自治县高龄补贴申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 居住地 |  | 办理银行（折）卡号 |  |
| 代理人姓名 |  | 代理人与申报人关系 |  |
| 代理人身份证号 |  | 代理人联系电话 |  |
| 申报人或代理人意见：申报人于 年 月满 周岁，按规定可享受高龄补贴，特此申报，并对提供信息的真实性负责。申报人（代理人）签字：年 月 日 |
| 户籍所在乡镇（街道）意见：同意申报人意见，从 年 月发放高龄补贴 元／月。经办人签字：单位盖章：年 月 日 |

说明：1.申报时须填写本表1份,由乡镇（街道）存底。

2.附件包括申报人身份证、户口簿、办理银行（折）复印件（A4幅面）1份，受委托人还需提供书面委托书原件和受委托人身份证复印件（A4幅面）1份；村（居）或养老机构统一代为申报的，需出具所在单位书面证明。