附件1

深圳市社区居家养老服务补助审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | | | 学历 |  | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 家 庭  住 址 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 姓 名 | 称谓 | 工作单位 | | | | 联系电话 | | | | | 备 注 |
|  |  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | | | |  |
| 居住  状态 | □独居 □与子女同住 □与老伴同住 □与其他人同住 | | | | | | | | | | | |
| 补助  类型 | □60岁以上享受低保且生活不能自理(介护)老人 | | | | | | | （补助500元/月） | | | | |
| □60岁以上生活不能自理(介护)老人 | | | | | | | （补助300元/月） | | | | |
| □60岁以上享受低保老人  □60岁以上的“三无”老人  □60岁以上重点优抚老人 | | | | | | | （补助300元/月）  （补助300元/月）  （补助300元/月） | | | | |
| 社区工作站初审 | | | | | 街道办事处复审 | | | | | | | |
| 年 月 日  盖章 | | | | | 年 月 日  盖章 | | | | | | | |
| 区民政部门核准 | | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日  盖盖章 | | | | | | | | | | | | |