附件 1

宁化县高龄老人生活补贴申报审批表

申报时间:　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>性别</td><td></td><td>籍　贯</td><td></td><td rowspan="3">相片</td></tr>
<tr><td>出生
年月</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>身份
证号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>赡养
联系人</td><td colspan="3"></td><td>联系
电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>户籍所在</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>居住地址</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">生活补贴是否转入居住地</td><td></td></tr>
<tr><td>村(居)委会
初审意见</td><td colspan="7">从 201 年 月 日至 201 年 月 日张榜公布五天，群众无异议，同意呈报。
（盖章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>乡镇民政
办审批
意见</td><td colspan="7">同意从　　年　月起，每月发放高龄老人生活补贴　　元。
（盖章）
年　　月　　日</td></tr>
</table>

附件 2

宁化县 89-89 周岁高龄老人生活补贴汇总表

乡镇:　　填报日期:　　年　　月　　日

序号	村　居	上季度发放人数	增加人数	减少人数	本季度应发放人数	备注
合　计						

审核:　　经办人:

附件 3

宁化县 80-89 周岁高龄老人生活补贴花名册

填报乡镇（盖章）:　　年　　月　　日

序号	姓　名	性别	身份证号码	所在村（居）	赡养或联系人	联系电话	备注

备注：据统计，本乡镇共有符合发放生活补贴高龄老人_____人。

填表人（签名）：　　分管领导（签名）:

附件 4

201__年第__季度宁化县 80-89 周岁高龄老人生活补贴增加对象花名册

填报乡镇（盖章）: 年 月 日

序号	姓 名	性别	身份证号码	所在村（居）	赡养或联系人	联系电话	备注

备注：据统计，本乡镇第__季度符合条件增加对象__人，减少对象__人，共有符合发放生活补贴高龄老人_____人。

填表人（签名）： 分管领导（签名）:

附件 5

201__年第__季度宁化县 80-89 周岁高龄老人生活补贴减少对象花名册

填报乡镇（盖章）: 年 月 日

序号	姓 名	性别	身份证号码	所在村（居）	备注

填表人（签名）： 分管领导（签名）: