附件1

福田区长者饭堂助餐补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 电话 |  |
| 紧急联系人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 助餐补贴对象类型 | 第一类助餐补贴对象 | □福田区户籍百岁老人□福田区户籍“三无”老人，特困、低保及低保边缘老年人□福田区户籍在深圳市享受国家抚恤补助待遇的优抚对象老年人□福田区户籍纳入扶助范围的失独、残独家庭的老年人 |
| 第二类助餐补贴对象 | □除第一类助餐补贴对象以外年满70周岁及以上福田区户籍老年人 |
| 本人承诺所提供资料真实有效，遵守《福田区长者饭堂建设运营管理办法》有关规定，自愿接受长者饭堂服务。如有不实或违反有关规定，承担全部法律责任。 申请人： 年 月 日 |
| 街道办事处审核意见 |  |
| 经办人 |  | 审核人 |  |
| 附件清单 | 1 | 老年人身份证复印件 | 2 | 符合第一类资助相关证明材料 |