荣昌区残疾人“两项补贴”申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 | | 联系电话 | | 身份证号码 |
| 申报人 |  |  | |  |
| 委托人 |  |  | |  |
| 注：申报人情况必填，无委托人不填写委托人情况。 | | | | |
| 申报  补贴 | □困难残疾人生活补贴  □重度残疾人护理补贴 | | 残疾  证号 |  |
| 银行  账户名 |  | | 银行  卡号 |  |
| 申  报  人  签  字  确  认 | 申报人和委托人已承诺上述申报信息真实完整，如有虚假，愿承担相应的法律责任。同意并授权办理过程中相关部门查询调用本人相关信息和电子材料。  申报人签名： 委托人签名：  申报日期： | | | | |