附　件

河南省重度残疾人集中托养照护申请审批表

<table>
<tr><td colspan="8">申请人信息</td></tr>
<tr><td>申请人姓名</td><td colspan="2"></td><td>性别</td><td></td><td>残疾类型及等级</td><td colspan="2"></td><td rowspan="3">照片</td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td>残疾人证号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　址</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>家庭经济情况</td><td colspan="8">□低保家庭　　□其他家庭</td></tr>
<tr><td>身份类别</td><td colspan="8">□成年重度残疾人　□经济困难失能老年人
□残疾儿童　□“老年父母＋残疾子女”　□其他类别</td></tr>
<tr><td colspan="8">监护人信息</td></tr>
<tr><td>监护人姓名</td><td colspan="2"></td><td>性别</td><td></td><td>与申请人关系</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">我承诺以上信息属实，自愿申请入住集中照护机构并按合约缴纳费用。
申请人/监护人：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>可享受的照护服务政策</td><td colspan="8">□残疾人“两项补贴”　□农村重度残疾人照护服务
□残疾人基本康复服务　□残疾儿童救助　□基本养老服务
□经济困难失能老年人等群体集中照护服务　□“阳光家园计划”
□最低生活保障　□其他政策：</td></tr>
<tr><td>县级残联复核意见</td><td colspan="8">同意□　　不同意□　理由：
接收时间：
经办人：　　审核人：　　（盖章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>县级民政部门审核意见</td><td colspan="8">同意□　　不同意□　理由：
接收时间：
经办人：　　审核人：　　（盖章）
年　　月　　日</td></tr>
</table>

备注：1. 残疾类型及等级以残疾人证登记信息为准；2. 该表由本人或其监护人填写，一式 3 份，分别由县级民政部门、残联及申请人各存一份；3. 残联重点复核申请人残疾人证信息以及可享受的照护服务政策。