

富阳区 **扶残助残** **一件事** 登记表

| | | | | | | | |
|-------------|---|-----|----------------|------------|--|------------|--|
| 姓 名 | | 性 别 | | 疾 残 类 别 | | 疾 残 等 级 | |
| 身份证号码 | | | 残疾证号 | | | | |
| 市民卡银行 账号 | | | 手机号码 | | | | |
| 户籍地址 | | | | 监护人姓名 | | | |
| 监护人 身份证号 | | | 监护人市民 卡银行账号 | | | | |
| 办理事项 | <input type="checkbox"/> 残疾人评定表出具 <input type="checkbox"/> 残疾人证办理 <input type="checkbox"/> 残疾人申请低保（残疾人单列户） <input type="checkbox"/> 困难残疾人生活补贴 <input type="checkbox"/> 重度残疾人护理补贴 <input type="checkbox"/> 困难残疾人安居补助 <input type="checkbox"/> 残疾人城乡居民基本医疗保险补助 <input type="checkbox"/> 残疾人职工基本养老保险补助 <input type="checkbox"/> 残疾学生和困难残疾人家庭子女助学补助 <input type="checkbox"/> 残疾人大学生学费住宿费补助 <input type="checkbox"/> 精神残疾人住院补助 <input type="checkbox"/> 残疾人髌膝关节置换手术补助 <input type="checkbox"/> 残疾儿童康复训练补助 <input type="checkbox"/> 残疾儿童手术补助 <input type="checkbox"/> 残疾儿童辅助器具适配补助 <input type="checkbox"/> 残疾人白内障手术补助 <input type="checkbox"/> 残疾人大额辅助器具实物配发 <input type="checkbox"/> 残疾人小额辅助器具货币补贴 <input type="checkbox"/> 残疾人自主创业补助 <input type="checkbox"/> 残疾人贷款贴息补助 <input type="checkbox"/> 残疾人机动轮椅车燃油补助 <input type="checkbox"/> 精神残疾人服药卡申领 | | | | | | |

| | | | |
|---------------|---|-------|-------|
| 托养照料服务机构名称 | | | |
| 困难残疾人家庭子女教育信息 | 姓 名 | | 身份证号码 |
| | 姓 名 | | 身份证号码 |
| | 姓 名 | | 身份证号码 |
| 大额辅助器具实物配发类别 | <input type="checkbox"/> 普通轮椅 <input type="checkbox"/> 假肢 <input type="checkbox"/> 助听器 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| 送达方式 | 普通轮椅配发领取方式： <input type="checkbox"/> 自行领取 <input type="checkbox"/> 邮寄配送地址 _____ | | |
| 代办人姓名 | | 身份证号码 | |
| 承诺信息 | <p>本人承诺，本表所填写的内容及所提交的书面材料完全真实有效，如有虚假，愿承担一切法律责任。同时承诺，如在享受补贴期间发生不符合政策条件时，主动申请停发补助。如有不实，同意审批机构追缴已发补贴。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | |
| 备注 | <p>残疾儿童康复训练补助、残疾儿童手术补助、残疾儿童辅助器具适配补助、残疾人机动轮椅车燃油补助、精神残疾人服药卡申领业务需在区残联窗口申请办理。</p> | | |