

## 柳州市政府购买居家养老扶助对象申请审批表

申请人		性别		身份证号	
户籍地址（写清区镇、街道、村（社区）及小区楼室					
居住地址（写清区镇、街道、村（社区）及小区楼室					
住宅电话			移动电话		
亲属		与申请人关系		联系电话	
代理申请人		与申请人关系		联系电话	
申请事由	<p><b>（一）政府援助对象</b></p> <p>类别：</p> <p><input type="checkbox"/> 60周岁以上城市散居“三无”老人。</p> <p><input type="checkbox"/> 60周岁（含60周岁）以上需介助、介护的失独低收入老人。</p> <p><input type="checkbox"/> 70周岁（含70周岁）以上需介助、介护的低保对象或低收入家庭孤寡老人、残疾老人，及享受定期抚恤或定期生活补助的重点优抚对象。</p> <p><input type="checkbox"/> 80周岁（含80周岁）以上需介助、介护的子女不在柳州市区工作的独居低收入老人。</p> <p><input type="checkbox"/> 87周岁（含87周岁）以上的老人。</p>				
申请人或代理人签字	<p style="text-align: center;">为申请扶助服务，本人同意接受对个人及家庭经济状况的审核，同意将申请书提供给相关机构作服务审批、需求评估及服务安排之用。</p> <p>签字：_____ 日期：_____ 年 月 日</p>				

审批 结果	住所辖区 村（社区） 初核意见	服务形式： <input type="checkbox"/> 上门服务 服务小时：_____
		否决申请原因： <input type="checkbox"/> 不符合扶助对象条件
		负责人签名 _____ 单位盖章 _____ 年 月 日
	住所辖区 街道 复核意见	服务形式： <input type="checkbox"/> 上门服务 服务小时：_____
		否决申请原因： <input type="checkbox"/> 不符合扶助对象条件
		负责人签名 _____ 单位盖章 _____ 年 月 日
	住所城区 民政局 审核意见	服务形式： <input type="checkbox"/> 上门服务 服务小时：_____
		否决申请原因： <input type="checkbox"/> 不符合扶助对象条件
		负责人签名 _____ 单位盖章 _____ 年 月 日