附件1北京市老年人养老服务补贴津贴申请表

街道（乡镇）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 失能状况 | （系统自动生成） |
| 能力评估登记号 | （系统自动生成） | 失能等级 | （系统自动生成） |
| 户籍地址 | 区       街道（乡镇）       社区（村） |
| 家庭地址 |  |
| 委托代理人姓名 |  | 与其关系及联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 申请补贴类型 |
| 困难老年人养老服务补贴   □ | 失能老年人护理补贴   □ | 高龄老年人津贴   □ |
| 本人申请北京市老年人养老服务补贴津贴并承诺：1.申请人出现死亡、家庭或个人经济状况发生变化等需停发补贴津贴情形的，申请人本人或委托代理人，或其监护人有义务主动向户籍所在村（居）委会告知变更情况。2.本人同意在申请和已获得北京市老年人养老服务补贴津贴期间，北京市民政局和本人户籍所在区民政局，向相关部门或机构查询、核对需要核实的个人状况及其他相关信息。本人同意所有涉及到本人状况信息的部门或机构将所需资料和信息提供给北京市民政局或本人提出申请的所在区民政局。3.所报材料如有不实，同意有关部门追回已发补贴，并承担相应法律责任。申请人（委托代理人）签名：年月日 |