编号：新区福第 号

****

兰州新区社会福利院特殊困难老年人

登 记 表

申 请 人：

家庭住址： 乡镇 村（社区） 社 号

申请日期： 年 月 日

兰州新区民政司法和社会保障局 印制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  近 期  2 寸  照 片 | | | | 申请人 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 民族 |  | |
| 身 份  证 号 |  | | | 文化  程度 |  | 政治  面貌 | |  | 宗教  信仰 |  |
| 家 庭  人 口 |  | | 有无子女 |  | 家庭住房 | 间 | | 现有耕地 | 亩 | |
| 户口所在 地 |  | | 家庭详细  住址及门牌 | |  | | | | | |
| 残疾等级 | | | |  | | | 残疾证号 | |  | | | | | |
| 申请人填写 | 基  本  情  况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 特  长  及  嗜  好 | | |  | | | | | | | | | | |
| 入院前身体情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 入  院  申  请 | | | 申请人:  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 申  请  人  主要亲  属  意  见 | | 1.意见： | | | | 1.意见： | | | | | 1.意见： | | | |
| 2.与申请人关系 | | | | 2.与申请人关系 | | | | | 2.与申请人关系 | | | |
| 3.家庭住址及联系电话： | | | | 3.家庭住址及联系电话： | | | | | 3.家庭住址及联系电话： | | | |
| 3.签字摁手印 | | | | 3.签字摁手印 | | | | | 3.签字摁手印 | | | |
| 乡镇人民  政府  （中心社区）意见 | | | 负责人签字:  时间: 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 园区  民政  部门  意见 | | | 负责人签字:  时间: 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 新区社会  福利院  意见  (运营方) | | | 负责人签字:  时间: 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 申请人及主要亲属代表身份证复印件 | | 申请人身份证  复印件粘贴 | | 亲属代表身份  证复印件粘贴 | | | | | | | | | | |
| 申请人户口  信息 | | 申请人户口本第  一页缩印粘贴 | | 申请人户口  信息缩印粘贴 | | | | | | | | | | |
| 填表说明：  1.申请人姓名、出生日期必须与本人身份证和户口本一致。  2.申请人家庭住址必须填写户口所在地家庭住址。  3.申请人基本情况必须写明现有家庭成员、有无子女、家庭房屋、财产。  4.入院申请必须写明“本人自愿申请入住兰州新区社会福利院,遵守福利院规章制度”等。  5.乡镇政府（中心社区）意见应写明“同意或不同意”及承诺遵守协议的内容，加盖乡镇政府（中心社区）印章。  6.园区民政部门填写“经复核，符合入住条件，同意入住”。  7.福利院意见填写“经核实，无精神病、传染病，同意入住”。  8.登记表编号由新区民政部门填写。 | | | | | | | | | | | | | | |