尊老金补发登记表

社区居（村）委会： 受理日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领取人姓名 | |  | | | | 性别 | | | |  | | | | 出生年月 | | | |  | | | | | | | |
| 居民身份证号码 | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |
| 取款卡类别 | | □ 银行存折  □ 银行卡 | | | | | | | 卡号  （存折） | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 补发年龄段 | | □80-89周岁 | | | | | | | □90-99周岁 | | | | | | | | | | □100周岁以上 | | | | | | |
| 补发起止时间 | 。 年 月 至 年 月 | | | | | | | | | | | | 补发金额 | | | | | | | | | 。 元 | | | |
| 老人或家属意见 | | 补发尊老金，所提供的资料真实有效。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社区居（村）委会  意见 | | 情况属实  （章） 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 街道（镇）  意见 | | 经审核，该同志提供的材料真实，户口在我街道（镇），符合享受老年人尊老金条件，从 年 月享受（□80-89周岁、□90-99周岁、□100周岁）尊老金,报区登记。  （章） 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区民政部门  意见 | | （章） 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、此表一份，与《尊老金发放对象登记表》配套使用，审核完成后，交由所在社区或村委留存。2、代老人申请签字者，注明与老人关系。