附件1五华区区老年人福利补贴

老年人福利补贴发放流程图

申请

申请人持居民身份证、居民户口本、银行卡（折）复印件，到户口所在地村（居）民委员会提出申请

不合法 作出不予审批的决定，通知申请人，说明理由，并告知依法申请复议、提起行政诉讼的权利 （承办机构：县（区）民政局）

合法 进行审批出具审批意见，核准金额，报县（区）财政局

发放 （承办机构：县（区）财政局、县（区）民政局）

审批 （承办机构：县（区）民政局）

审核 审核申请人提供的材料 （承办机构：乡镇（街道））

材料不齐全，或者不符合法定形式的，退回并告知补正材料

材料齐全，符合法定形式，或者按照要求提交全部补正材料的，予以受理

不属于职权范围内，不予受理，并说明理由

受理

收到申请材料后，决定是否受理 （承办机构：村（居）民委员会）

附件2相关文书、表单及范文

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号： | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 昆明市高龄老年人保健补助申请审批表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生  年月 | |  | | | 年龄 | |  | | 民族 | |  | | 贴照片 |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细  住 址 |  | | | | | 联系  电话 | |  | | | | | | | | | | |
| 领取人  姓 名 |  | 与老人关 系 | |  | | 性别 | |  | | 联系  电话 |  | | | | | | | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细  住 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代办人  姓 名 |  | 与老人关 系 | |  | | 性别 | |  | | 联系  电话 |  | | | | | | | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细  住 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 领取方式 |  | | | | | | | | | 申请人或  代办人签名（章） | | | 以上信息正是可靠，如有虚假，申请人或代办人将承担法律责任。  申请人（代办）人签名（章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 银行名称 |  | | | | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | |
| 社区意见 | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 街道办事处  意 见 | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县（市）区民政部门  意 见 | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |