附件1

镇海区老年用餐申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **年 龄** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **就餐对象****类型描述** | □本人或子女获得区级以上见义勇为荣誉的老年人□散居特困老年人 □最低生活保障家庭老年人□享受国家定期抚恤补助优抚老年人 □最低生活保障边缘家庭老年人□残疾等级3级及以上的老年人 □计划生育特殊家庭老年人□80周岁及以上高龄老年人 □普通老年人 |
| □能力正常 □轻度失能 □中度失能 □重度失能 |
| **紧急联系人****（近亲属）** |  | 联系电话 |  |
| **户籍地址** |  区 镇（街道） 村（社区） |
| **现居住地** |  区 镇（街道） 村（社区） |
| **申请内容** | 本人申请在 镇（街道） 老年助餐机构接受助餐服务，选择□堂食/□送餐，自愿遵守镇海区老年助餐机构的管理规定。 申请人： |
| **村（社区）****初审意见** | □经核实，申请对象符合□一类/□二类镇海区老年人助餐服务补助条件，可享受每餐用餐补贴□5元/□3元，一天最多两餐。 □经核实，申请对象可在老年助餐机构用餐，但不符合用餐补助条件。 （盖章） 年 月 日 |
| **镇（街道）****复核意见** |   （盖章） 年 月 日 |
| **备注** | 本表由村（社区）上报；申请人须提供身份证及相关证明复印件（相关系统能查实的可不提供）。 |