附件1

光明区回国超龄归侨老人扶持经费审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 原侨居国 |  | 本人照片 |
| 出生年月（年龄） |  | 归国年份 |  |  |  |
| 家庭地址（现住） |  |
| 户籍所在（精确到社区） |  | 身体状况 | 健在/已故 |
| 归侨本人银行账户 |  | 银行及开户行 |  |
| 联系人亲属（同住或瞻养人员，1名） | 姓 名 | 与归侨老人关系 | 手机号码 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |
| 亲属联系人银行账户 | （老人健在不需填） | 银行及开户行 | （老人健在不需填） |
| 提交材料（提交的在□中打√） | □1.归侨老人户口簿、身份证复印件（查验原件）□2.归侨老人银行账户复印件（查验原件）□3.死亡证明复印件（查验原件）或死亡情况说明（交原件）□4.亲属联系人身份证复印件（查验原件）□5.亲属联系人银行账户复印件（查验原件）□6.亲属联系人代领扶持经费的情况说明（交原件）□7.亲属联系人承诺书（交原件） |
| 所属社区初审意见 | 经办人：负责人： （公章）年 月 日 | 所属街道侨务部门审核意见 | 经办人： 负责人： （公章） 年 月 日 |
| 区侨务部门审批意见 | 审核意见： （公章）经办人： 审核人： 负责人： 年 月 日 |
|  本人郑重声明：本表所填内容及所附资料均真实、合法，并愿意承担由此引起的相应法律责任。申请人签名（家属联系人可代签）：  年 月 日 |