

中华人民共和国残疾人证申请表

如东县_____镇

申请残疾类别: _____

申 请 人 基 本 情 况	姓 名			性 别		民 族		婚 否		贴照片处 (2 寸近照)
	出生年月			籍 贯			文化程度			
	身份证号						联系 电 话			
	户籍住址									
	户口类别		1. 农业 2. 非农业							
	工 作 信 息	工作单位					职业工种			
		单位性质					是否福利企业		1. 是 2. 否	
	联 系 人	姓 名					与申请人关系			
联系电话										
申请人或代理人签字			年 月 日							
基 层 意 见	村（社区）（公章） 年 月 日					镇（街道）（公章） 年 月 日				
镇 残 联 意 见	残疾情况概述： 残疾类别：_____ 评估等级：_____					县 残 联 意 见				
签字： 年 月 日										
证件申请类型		1. 新申请 2. 补办申请 3. 升级申请 4. 期满换证申请 5. 年审申请								

注：1、附近期免冠2寸白底彩色照片2张；2、此表一式一份