

# 新田县残疾人两项补贴申请 审批表

申请人姓名： \_\_\_\_\_

监护人（单位）： \_\_\_\_\_

申请类别： 困难生活补贴       重度护理补贴

住址： \_\_\_\_\_ 县 \_\_\_\_\_ 乡镇

\_\_\_\_\_ 村(居)民委员会

填报时间： 二〇一    年    月    日

