

# 上海市残疾人交通补贴申请审批表

\_\_\_\_区 \_\_\_\_街道（乡镇） \_\_\_\_居（村）委

申请人姓名		性别		出生年月		联系电话	
身份证号				残疾人证号 （或残疾军人证号或 伤残人民警察证号）			
户籍地址						邮政编码	
居住地址						邮政编码	
监护人姓名		身份证号				联系电话	
代理人姓名		身份证号				联系电话	

本人了解上海市残疾人交通补贴申请政策，表格中所填写的全部内容及所提供的全部材料均真实、有效，无虚假欺骗和隐瞒，如存在不实之处，愿停止申请或停止享受残疾人交通补贴，并承担相应法律责任。

申请人（监护人、代理人）签名：

年 月 日

社区事务受理服务中心（农场受理服务机构）意见：

经办人：

年 月 日

街道（乡镇、农场社区管理委员会）审核意见：

（单位盖章）

年 月 日