**江苏省镇江市市区老年居民养老补贴暂行办法实施细则 附表一 镇江市市区老年居民养老补贴发放审核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |
| 身份证号码 |   |
| 户籍所在地 |   | 籍　　贯 |   |
| 家庭住址 |   |
| 享受养老保障待遇情况 |   | 联系电话 |   |
| 养老补贴月标准 |   | 公示情况 |   |
| 社区居（村）委会意见 |   　　　　　单位盖章：　　　　　　经办人： |
| 户籍地派出所意　　见 |   　　　　　单位盖章：　　　　　　经办人： |
| 街道（镇）劳动保障机构意　　见 |   　　　　　单位盖章：　　　　　　经办人： |
| 各区社会保险经办机构意　　见 |   　　　　　单位盖章：　　　　　　经办人： |
| 市社会保险经办机构意　　见 |   　　　　　单位盖章：　　　　　　经办人： |

注：本表一式五份，市、区社保经办机构、街道（镇）、户籍地派出所、社区居（村）委会各一份。