**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。