附件

广州市社会福利机构成年孤儿社会安置申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | （**贴大一****寸照片）** |
| **身份证号** |  | **学历** |  |
| **身体状况（疾病****诊断及残疾等级）** |  |
| **住   址** |  |
| **工作单位或就读学校** |   |
| **成年孤儿安置申请**（个人自评：陈述性格特长、独立生活能力、工作能力等方面优势）                                                                                                                                                                           **我自愿申请接受社会安置，愿意将户籍从社会福利机构迁到                         （住址），自强自立，努力融入社区。****申请人签名：****日期：** |
| **社会福利机构评估意见** |                    （签名）：        盖章                    年   月   日 |
| **区民政局****意见** |     （签名）：       盖章年   月   日 |
| **市民政局****意见** |     （签名）：        盖章                      年   月   日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注:此表一式三份，市、区民政局，社会福利机构各留存一份。