

街镇社会 事务办 (民政 科) 核准	<p>申请人现年_____周岁，同意其从_____年_____月起领取长寿保健金每月_____元。</p> <p>经办人: _____ 盖章: _____</p> <p>_____年 月 日</p>
长寿 保健 金的 升级 记录	<p>同意申请人从_____年_____月起领取 80 周岁以上长者长寿保健金每月_____元。</p> <p>经办人: _____ 年 月 日</p>
	<p>同意申请人从_____年_____月起领取 90 周岁以上长者长寿保健金每月_____元。</p> <p>经办人: _____ 年 月 日</p>
	<p>同意申请人从_____年_____月起领取 100 周岁以上长者长寿保健金每月_____元。</p> <p>经办人: _____ 年 月 日</p>

- 注: 1.本表一式两份, 申请人的户口本、身份证和存折账号复印件(代办人身份证复印件)请分别贴在表上。
- 2.本表一式两份, 分别存居(村)委会和街镇。
- 3.长寿保健金的领取者户籍迁出本市或去世的必须附上有关材料, 以备存查。

广州市 70 周岁以上长者长寿保健金申请表

(驻穗部队)

单位:

编号:

姓名		性别		出生 年月	
职级			离退休 证号		
管理 单位					
现居住 地 址				电 话	
申 请 理 由	<p style="text-align: center;">申请人现年 70 周岁，符合驻穗部队离退休干部长寿保健金申领条件，现提出申请驻穗部队离退休干部长寿保健金。 特此申请。</p> <p style="text-align: right;">申请人： 代办人： 年 月 日</p>				
管理 单位 意见	<p style="text-align: center;">申请人符合申领驻穗部队离退休干部长寿保健金条件，拟请办 理。</p> <p style="text-align: right;">单位盖章： 年 月 日</p>				
审 批 意 见	<p style="text-align: center;">同意申请人从 年 月起领取 70 周岁以上驻穗部队离退休 干部长寿保健金每月 元。</p> <p style="text-align: right;">审批人： 单位盖章： 年 月 日</p>				

