

附件 4:

四川省散居孤儿基本生活费发放申请审批表

孤儿 情况	姓名		性别		出生年月日		照片粘贴处
	身份证 号码				户籍所 在地		
	孤儿类 别	1、父母双亡 ☐ 2、父母均被宣告失踪 ☐ 3、父母一方死亡，另一方宣告失踪 ☐ 4、其他 ☐					
监护人 情况	姓名		身份证号码				
	与孤儿 关系		住 址				
	联系 方式				监护人签名:		
村(居) 委员会 审查意 见		(公章) 承办人: _____ 负责人: _____ 年 月 日					
乡镇(街 道)审核 意见		(公章) 承办人: _____ 负责人: _____ 年 月 日					
县(市、 区)民政 局审批 意见		(公章) 承办人: _____ 负责人: _____ 年 月 日					

说明: 1、本表一式二份, 由乡镇(街道办)、县(市、区)民政局保存。