附件2

汕头市 区（县） 镇（街道）高龄津贴继发老人审核名册

填表单位（盖章）：（ＸＸ镇人民政府或街道办事处） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 镇（街道） | 村（居）委 | 姓名 | 身份证号 | 年龄 | 是否列入  继发老人 | 应发放  金额 | 村（居）核查  负责人签名 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

镇人民政府（街道办事处）审核人（签字）：

区（县）民政局审批人（签字）：

要求：１．应对上一年度本区（县）所有领取高龄津贴的非五保低保老人逐一进行核查。不再符合领取条件的应在是否列入继发老人栏填写“否”，并在备注栏予以说明原委。

２．此表一式三份，区（县）民政局、镇人民政府（街道办事处）、村（居）民委员会委各存一份。