|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **残疾人创业扶持补贴申请审批表** | | | | | | |
| 残疾人 姓名 |  | 性 别 |  | 文化 程度 |  | 照片 |
| 残疾人 证号 |  | | 贫困 情况 |  | |  |
| 家庭住址 |  | | | | 电话 |  |
| 拟发展项目 | |  | | | | |
| 村（社区）  意见 | 盖章： 年 月 日 | | 乡镇（街道） 意见 | | 盖章： 年 月 日 | |
|
|
| 县区残联审批意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | |
|
|
|

注：乡镇（街道）意见需盖政府公章。