附件1

**海沧区残疾人联络员选聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 人员类别 | | | 本人□ / 家属□ | | 文化程度 |  | |
| 与残疾人关系  （家属须填） | | | 父母□/配偶□/子女□ | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | |
| 家庭地址 | | |  | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | |
| 残疾类别及等级 | | |  | | 残疾证号 | |  | |
| 是否低保 | | |  | | 失业证号  （家属须填） | |  | |
| **村（居）**  **委会**  **意见** | | （单位盖章）  负责人： 年 月 日 | | | | | | |
| **街 道**  **残联意见** | | （单位盖章）  负责人： 年 月 日 | | | | | | |
| **区残联**  **意见** | | （单位盖章）  负责人： 年 月 日 | | | | | | |

说明：1、请按表格中项目要求，认真填写。

2、报名应同时提交残疾人证、身份证、户口本、国家承认的学历证书、失

业证等证件的原件，并附复印件在报名表后备查。

3、本表内容由社区（村）、街道残联逐级审核，区残联审定存档备查，一式二份。