**柳州市困难归侨生活救助经费申领表**

         所在单位：                                                                     年    月    日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |   | 性　别 |   | 出生年月 |   |
| 身份证号码 |   | 原侨居国 |   | 回国年月 |   |
| 人员类别 |   | 户籍性质 |   | 家庭人口 |   |
| 申 请 人 | 户籍地 |   | 联系电话 |   |
| 居住地 |   |
| 申   领原   因 |             （签字盖章）：                                 年    月    日 |
| 社区（村委）意见 | （签字盖章）：    年　　月　　日 |
| 街道（乡镇）意见 | （签字盖章）：年　　月　　日 |
| 县区外事侨务管理部门审批意见 |                                              （签字盖章）：年　　月　　日 |
| 领取情况 | 领取金额：仟   佰    拾   元   角    分    （￥：        ）申领人签字：年 月 日 |
| 代领人情况（直系亲属） | 代领人身份证号：与申领人关系：代领人签字：年 月 日 |

备注：

1、归侨定义：是指回国定居的华侨。华侨是指定居在国外的中国公民；

2、人员类别：是指“城市低保”、“农村低保”、“农村五保”（或“城市三无人员”）；

3、“城市三无人员”： 是指无劳动能力、无生活来源、无法定赡养（抚养、扶养）人中的城镇居民。

4、此表一式四份，社区（村委）、乡镇（街道办）、县（区）外事侨务管理部门、市外事侨务办公室各执一份。

**备注：**

**1.办理地点：**

**归侨户籍所在社区（村委）**

**2. 办理时间：**

**周一至周五  上午8：00－12：00  下午3：00－6：00**

**（法定节假日不办公）**

**3.咨询电话：0772－2823315**

**4.办理流程：**

****