

**“我要领取老年人补贴”  
“一件事一次办”服务规程**

**(个人)**

**邵阳市行政审批服务局**

# “我要领取老年人补贴” “一件事一次办”服务规程指南

## 一、事项名称：

“我要领取老年人补贴”

## 二、服务对象

邵阳市户籍、年满 90 周岁的所有老人

## 三、适用范围：

县市区行政区域

## 四、办理结果名称：

高龄老人生活补贴

## 五、受理窗口：

邵阳市、各县市区乡镇（街道）村（社区）政务服务中心

## 六、审批决定机构：

县市区民政局老龄办

## 七、申请条件：

- (1) 邵阳市户籍；
- (2) 年满 90 周岁。

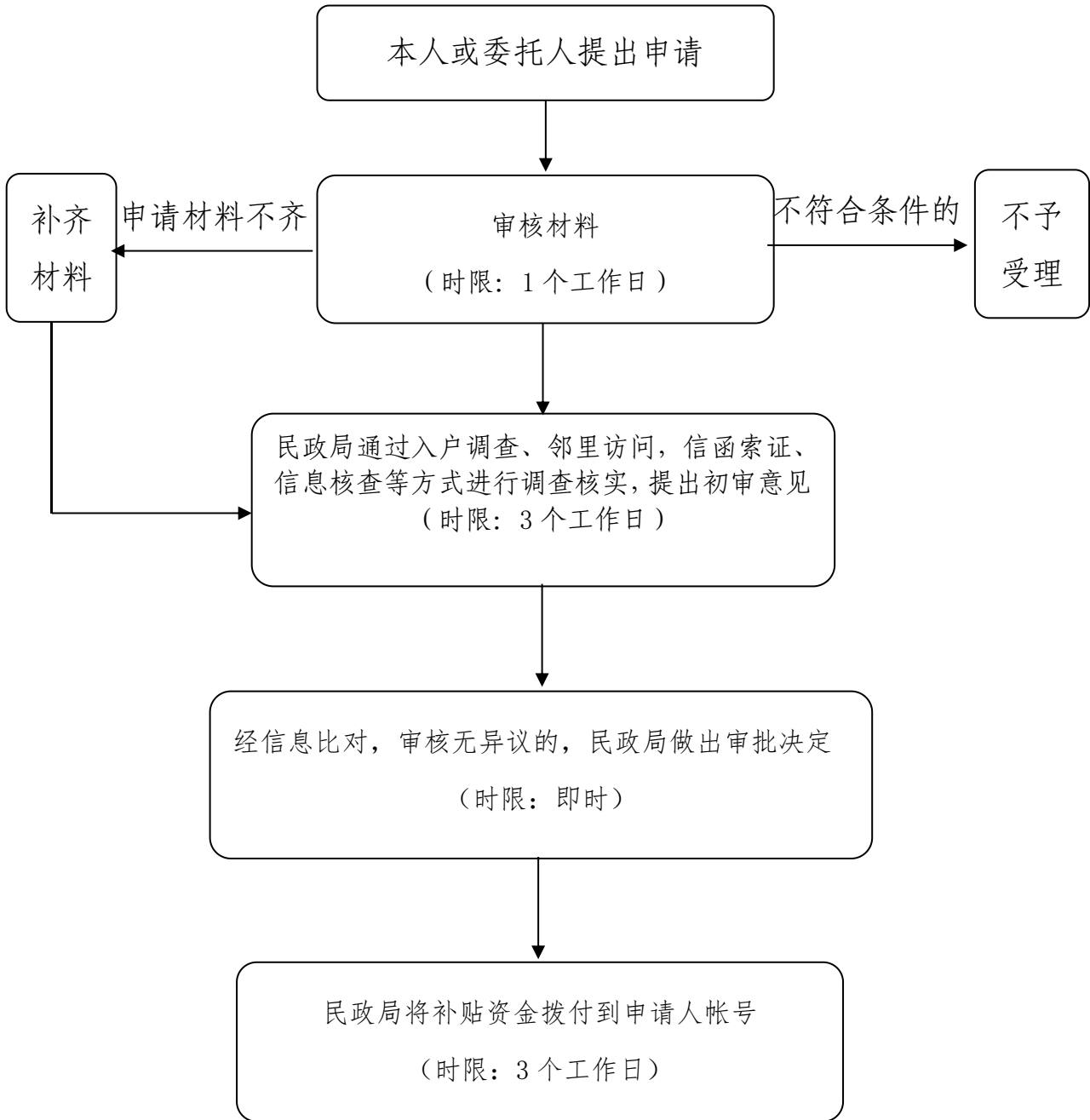
## 八、材料清单：

涉及名称	序号	申请材料	材料来源	份数	各类情形	材料要求
基本材料	1	补助审批表	申请人提交	2		
	2	申请人免冠照片	申请人提交	2		一寸照近期
	3	居民身份证	申请人提交	1		复印件
	4	个人银行帐号	申请人提交	1		农商银行个人帐号 个人存折、储蓄卡复印件清晰可 识别帐号数字
	5	委托人身份证	申请人提交	1	申请人无法到场的情形提交	复印件

九、基本流程：

## 高龄老人生活补贴一件事一次办流程图

(时限：7 个工作日)



## **十、办理说明：**

1. 符合条件的老年人由本人或委托他人向户籍所在地的村、社区提出申请。

2. 村、社区负责对申请材料进行调查核实，经公示无异议后填写县高龄津贴发放汇总表上报各乡镇（街道）。

3. 乡镇（街道）负责对村、社区上报的申请材料进行审核和信息录入，建立老年人高龄津贴信息数据库，经公示无异议后上报县市区民政局老龄办。

4. 对符合条件的对象以书面形式进行确认；对不符合条件的，将有关材料退回乡镇（街道），由乡镇（街道）告知申请人并说明原因。

5. 县市区民政局老龄办根据审批情况将津贴划拨乡镇（街道），各乡镇（街道）实行打卡发放。

6. 高龄津贴实施动态管理，申请实行随时申报，按季审批，津贴从审批当月起开始发放，每季首月初发放上季度津贴，未及时申报的不予补发。老人户口迁出、去世后第二个月停止发放。各村、社区应及时掌握老年人口信息和变动情况，按照程序及时办理审批、增发、停发手续，确保按时足额发放。

## **十一、审批时限：**

7 个工作日（不含公示时间）

## 十二、收费标准及依据：

不收费

## 十三、办公地点

邵阳市、各县市区乡镇（街道）村（社区）政务服务中心

## 十四、咨询监督电话

监督电话：0739-12345

## 高龄老人补贴申请审批表

姓名		性别		年龄		民族		彩色 照片	
身份证号码									
户籍所在地									
家庭电话									
现居住地址									
赡养人姓名		与老人关系			电话				
申请理由	<p style="text-align: center;">, 现年        周岁, 符合高龄老人补贴申请条件, 现申请高龄老人补贴。</p> <p>经办人: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ 年    月    日</p>								
村(居)委会意见	<p>经查, 老人符合申请高龄老人补贴条件, 拟请办理。</p> <p>申请人: _____</p> <p>委托申请人: _____ (与老人关系: _____)</p> <p style="text-align: right;">_____ 年    月    日</p>								
乡(街道)民政办意见	<p>经核实, 老人符合申请高龄老人补贴条件, 拟请办理。</p> <p>经办人: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ 年    月    日 (单位盖章)</p>								
县(市、区)民政局审批意见	<p>经审核, 老人符合申领高龄老人津贴条件, 同意从 _____ 月起每月领取高龄老人津贴金额 _____ 元。</p> <p>经办人: _____</p> <p>审批人: _____ 月        日 (单位盖章)</p>								

注: 1. 本表一式三份: 村(居)委会、乡(街道)、县(市、区)民政局各存一份。  
 2. 户口本复印件及身份证复印件贴在申请表后面。

# 百岁老人申请审批表

姓名			性别		出生日期	年 月 日					
户籍类型	<input type="radio"/> 农业 <input type="radio"/> 非农业		民族	汉	身份证号码						
户籍地址											
居住地址											
生活状况	<input type="radio"/> 生活自理 <input type="radio"/> 生活半自理 <input type="radio"/> 生活完全不能自理			身体状况	<input type="radio"/> 基本正常 <input type="radio"/> 天生残疾 <input type="radio"/> 病残 <input type="radio"/> 主要病种 (        )			居住情况	<input type="radio"/> 独居 <input type="radio"/> 住养老机构 <input type="radio"/> 与配偶居住 <input type="radio"/> 与子女居住 <input type="radio"/> 其他		
经济状况	<input type="radio"/> 社保退休金、 <input type="radio"/> 子女负担 <input type="radio"/> 低保金 <input type="radio"/> 抚恤金 <input type="radio"/> 无经济来源			月收入(元)	<input type="radio"/> 300元以下(含300) <input type="radio"/> 300-600元(含600) <input type="radio"/> 600-1000元(含1000) <input type="radio"/> 1000-2000元(含2000) <input type="radio"/> 2000元以上						
是否三无老人	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	五保证号		<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	低保证号			
家庭成员情况	姓名	年龄	与老人关系	是否与老人同住	工作单位	联系电话					
审批情况	县(市、区) (盖章) 年 月 日										
备注											

**注意事项:**

此表为百岁老人申请人必填表。此表一式两份(百岁老人、县(市、区)老龄办各一份)。申请人申报时还须提供身份证或户口本复印件、二寸照片两张、手拿申报当月报刊(出版日期须显示清楚)