附件3

漳平市2019年特困人员入户抽查情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 2019年是否更换新残疾证 | 残疾类别、等级 | 未满60周岁特困人员父母亲年龄 | 是否发起核对 | 是否公示 | 是否符合 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：残疾类别填写智力、精神、肢体残疾等

抽查组人员（签字）: 组长： 成员： 年 月 日