附件：

**白云区老旧住宅加装电梯补助经费申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 加装电梯项目地址 |  | | | | | | |
| 补助对象类型 |  | | | 申请补助金额（万元） | |  | |
| 补助资金划入银行账号信息（银行账号、开户银行） | | | |  | | | |
| 提交资料情况 | | | | | | | |
| 资料名称 | | 文证号 | | | 数量（份） | | 备注 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 申请人承诺 | 本人承诺对申报资料的真实性及数据的准确性负责，自愿承担虚报、瞒报、造假等不正当手段而产生的一切法律责任。  申请人签名（章）：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 居委会意见 | 经核实，申请人所提交资料情况属实，符合/不符合补助经费申请条件。  盖章：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 街道办事处/镇政府意见 | 经核实，申请人所提交的资料情况属实，符合（ ）/不符合（ ）补助经费申请条件，同意（ ）/不同意（ ）按（ ）万元提供老旧住宅加装电梯补助。  盖章：  日期： 年 月 日 | | | | | | |

备注：（1）补助对象类型：低保户、低收入困难家庭、特困人员；一、二级残疾人（一至六级残疾军警）；计划生育特殊困难家庭。

（2）本表一式二份，申请人、街（镇）各一份。