

深圳市 2024 年智能居家适老化改造消费提升 专项活动申请表

以下内容由申请人填写					
老人姓名		性别		户籍所在地	
证件号码				联系方式	
户籍地址	(详细地址)				
智慧养老颐年卡 卡号				智慧养老颐年 卡开户银行	
共同申请 老人姓名		性别		户籍所在地	
证件号码				联系方式	
实际居住地址	(详细地址)				
资助对象 类别	<input type="checkbox"/> (一) 第一类资助对象: 年满 60 周岁及以上纳入分散供养的特困老年人 <input type="checkbox"/> (二) 第二类资助对象: <input type="checkbox"/> 年满 60 周岁及以上最低生活保障对象中老年人 <input type="checkbox"/> 年满 60 周岁至 69 周岁经全市统一的老年人能力等级评估为中度及以上失能的老年人 <input type="checkbox"/> 年满 70 周岁及以上的老年人				
委托人信息 (本栏为申请人需委托亲属代为购买时填写, 填写信息为代为购买的亲属信息)	姓名	性别	身份证号		与申请人 关系
申请人承诺事项	<p>本人自愿参与深圳市民政局举办的 2024 年智能居家适老化改造消费提升专项活动(以下简称“专项活动”)。参与专项活动所提供的个人信息为本人亲自填报或亲属在本人知悉情况下填报, 本人对所申报个人信息的完整性和真实性负责, 不存在不予资助的情况且非失信被执行人, 不存在骗取、套取补贴资金等违法违规行为。</p> <p>本人已阅读并完全理解活动规则内容, 同意遵循相关活动规则及条款的约定。本人已知悉需先行全额购买产品后方可按程序进行报销的规定, 同意将报销资金发放至本人名下智慧养老颐年卡或政府部门指定的本人相关银行卡。</p> <p>本人(含共同申请人)承诺遵守专项活动各项要求, 不参与违法违规行为, 不利用不正当手段(包括但不限于刷单、套现、提供虚假证件或发票、虚假交易等)骗取、套取资助资金等。如有相关违规行为, 本人愿意承担因违反活动规则所造成的损失, 包括但不限于向活动主办方退还购置补贴、取消活动参与资格等。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字(印): 申请时间: 2024 年 月 日</p>				
审批意见	社区居委会意见	街道办事处意见		区民政部门意见	
	签字(章) 时间	签字(章) 时间		签字(章) 时间	