附件

《上海市盲人公共交通证》申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | | | |
| 残疾类别 |  | 残疾等级 |  | 残疾人证号 |  | | |
| 户籍地址 |  | | | 居住证号 |  | | |
| 居住区 |  | | 居住地址 |  | | | |
| 办理情况 | 本人办理口 他人办理口 | 代办人姓名 |  | 与残疾人的 关系 |  | | |
| 代办人身份 证号 |  | | 联系电话 |  | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺:  本人申请 《上海市盲人公共交通证》,所提供申请材料真实、准 确并仅供本人使用,不外借他人。 | | | | | | |
|  |  |  | 申请人签章 （手印）:  年 | | | 月 | 日 |
| 区残联审核 意见 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 审核人 （公章）:  年 | | | 月 | 日 |

受理人: 受理日期:

备注:受理人应主动询问申请办理业务的盲人是否需要口述所载内容,再行签章 或加按手印。