

<p>县（市、区） 残联审核意见</p>	<p style="text-align: right;">（盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>残疾儿童及监护人身份证（或户口簿、监护人居住证或社保参保证明）、残疾证明资料（残疾人证或评定表、医学诊断证明书）粘贴处 （可附页）</p>	

说明：此表填写后由残联等部门存档备查。