|  |
| --- |
| 在乡复员军人定期定量补助审批表 |
| 填报单位： |  |  |  |  |  | 时间： |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 入伍年月 |  | 复员时间 |  | 家庭住址 |  |
| 直系亲属 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 关系 | 工作单位 | 工资 | 其他收入 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 村（居）意见 |  | 乡镇（街道）服务站意见 |  |
| 乡镇（街道）意见 |  | 区退役军人事务局意见 |  |
| 备注 | 此表一式两份 |