

新疆维吾尔自治区__市__县（区）残疾人两项补贴代办委托书

委托人		残疾人证号	
受托人		身份证号	
委托人与受托人关系		受托人电话	
委托声明	<p>兹因本人<input type="checkbox"/>行动不便<input type="checkbox"/>工作原因<input type="checkbox"/>认知障碍<input type="checkbox"/>其他原因_____</p> <p>_____，无法自行办理残疾人两项补贴申请事宜，特委托_____（代办人）代为办理申请手续，特此声明。</p> <p>委托人签字（指纹）：_____ 年 月 日</p>		
	<p>本人（受托人）受_____委托，依据《关于建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的实施意见（新政发〔2016〕44号）》相关规定，如实填报委托人信息，如有不实，自愿承担一切法律责任。</p> <p>受托人签字（指纹）：_____ 年 月 日</p>		
后附委托人身份证及残疾人证复印件，受托人身份证复印件			