**中华人民共和国残疾人证申请表**

省（自治区、直辖市） 市（地） 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  基  本  情  况 | 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 婚否 | |  | 2寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | | | 文化程度 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | |
| 邮编 |  | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 户口类别 | 1、农业 2、非农业 | | | | | | | | | |
| 监  护  人 | 姓名 |  | | 与其关系 | | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | |
| 工作信息 | 工作单位 |  | | | | 职业工种 | | |  | | |
| 单位性质 |  | | | | 是否福利企业 | | | 1、是 2、否 | | |
| 证件申请类型 | | 1、新申请 2、换领申请 3、补办申请 | | | | | | | | | |
| 乡镇（街道）  残联意见 | |  | | | | | | | | | |

湘潭市残疾人联合会印制