附件5

中华人民共和国残疾人证申请表

湖南省市（州）县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  基  本  情  况 | 姓名 |  | 性别 | |  | | | 民族 | |  | 婚否 | | |  | 贴照片处  （两寸近期免冠白底彩照） |
| 出生年月 |  | | 籍贯 | |  | | | 文化程度 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | | |
| 户籍地址 | 乡（镇、街道）村（社区） | | | | | | | | | | | | |
| 现住址 | 乡（镇、街道）村（社区） | | | | | | | | | | | | |
| 邮编 |  | | 联系电话 | | |  | | | | | | | | |
| 监护人或联系人 | 姓名 |  | | | | | 与申请人关系 | | | | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申请类型 | 1. 新申请（监护人证明材料黏贴在申请表后面） 2. 换领申请 3. 补办申请 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人或监护人签名 |  | | | | | | | | | | | | | | |

受理人签名： 受理时间： 年 月 日