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