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 |  | 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 |  | | | | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | | | |
| 邮编 |  | | 联系电话 | |  | | | | | | | |
| 户口类别 | 1. 农业                      2. 非农业 | | | | | | | | | | | |
| 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（监护人证明材料粘贴在申请表后面）   2. 换领申请   3.补办申请 | | | | | | | | | | | |
| 申请人或  监护人签名 | |  | | | | | | | | | | | |