附件4

残疾评定情况公示表

根据《中华人民共和国残疾人证管理办法》和《重庆市实施<中华人民共和国残疾人证管理办法>细则》的有关规定，现对以下人员残疾评定情况进行公示。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 家庭住址 | 评定类别 | 残疾等级 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

公示时间： 年 月 日至 月 日（五个工作日）。

举报电话：

 沙坪坝区XXXX镇（街道）残疾人联合会

年 月 日