附件7

残疾人证信息变更、换证、注销、补办申请表

档案号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 残疾人证号 |  | |
| 性 别 | |  | | 联系 电 话 |  | |
| 申 请 类 型 | □姓名变更  □身份号码变更  □监护人变更  □电话变更  □地址变更 | | \_\_\_\_\_\_\_由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_变更为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| □污损换新 □迁 入 □期满换领 | | | | |
| □迁 出 □康 复 □死 亡 | | | | |
| □补办 □其他 | | | | |
| 申请人或监护人签名 | |  | | | |

备注：1. 请在相应申请类型的方框上划“√”，并填写相关内容。

2. 补办申请，需由镇（街道）提供作废声明书一份；其他类型申请，需提供户口本、身份证等复印件。

3. 残疾人证自愿申请注销后，一年内不得重新申请。

受理人签名： 受理时间： 年 月 日