附件3

2022年“添翼计划”项目申请人员汇总表

 民政局 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市（县、区） | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | 家庭住址 | 病（残）情况 | 拟康复项目 | 监护人基本信息 |
| 姓 名 | 年龄 | 与本人关系 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本次统计的儿童应为“2004年1月1日—2015年1月1日”期间出生的儿童。