附件3

北京市城乡居民最低生活保障人员和分散养

特困人员享受集中供热采暖补助（补差）凭证

（样式）

区（名称）： 街道（乡镇）名称： 村（居）民委员会名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | 申请人身份证号 | | | | |  | | | |
| 持证人姓名 | |  | 持证人身份证号 | | | | | |  | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | 联系电话 | | | |  |
| 实际居住地 | |  | | | | | | | | | | |
| 身份类别 | | 城乡居民最低生活保障人员 □  生活困难补助人员     □  分散供养的城乡特困人员 □ | | | | | | | | | | |
| 采暖补助  情况 | 居住房屋  建筑面积 | 平方米 | | | | 应享受  补助面积 | | | | 平方米 | | |
| 采暖价格 | 元/平方米 | | | | 补助金额 | | | | 大写： 元 | | |
| 供热单位信息 | | 单位名称 | | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | 联系电话 | | | |  | |
| 街道（乡镇）  审查意见 | | 经办人签章： 街道（乡镇）盖章  联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | |

备注：1.此凭证一式两份，街道（乡镇）社保所和供热单位各一份。

2.“身份类别”请根据申请家庭实际情况勾选。