附件2

重庆市贫困重度残疾人集中照护托养入住情况公示

按照重庆市贫困重度残疾人集中照护服务有关政策规定，根据本人申请，经审批，以下人员已纳入贫困重度残疾人集中照护并入住照护服务机构，现公示如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 残疾程度 | 困难人员类型（低保对象或建档立卡贫困户） | 户籍地址 |  |
| 入住的照护服务机构名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

举报电话：××××××××（××区县民政局）

××××××××（××乡镇人民政府或街道办事处）

　　　　　　　　　　　××乡镇人民政府（街道办事处）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日