附件9

## **上海市伤残人员换证补证审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 二寸免冠彩色照片 |
| 出生日期 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 户口性质 |  |
| 户籍区 |  | 户籍街镇(乡) |  |
| 户籍地址 |  |
| 所在单位 |  | 职务 |  |
| 单位地址 |  | 就业状况 |  |
| 入伍（工作）时间 |  | 离开部队时间 |  | 离开部队形式 |  |
| 致残时所在部队（单位） |  | 职务 |  |
| 伤残人员类别 |  | 残疾等级 |  | 残疾性质 |  |
| 伤残属别 |  | 抚恤分类 |  | 辅助器械配置 |  |
| 致残时间 |  | 致残地点 |  |
| 致残原因 |  |
| 原证件名称 |  | 原残疾证号 |  |
| 填发机关 |  | 填发时间 |  | 填发人 |  |
| 伤残情形 |  |
| 何时何地何原因损坏或遗失 |  |
| 何时何报刊登载遗失申明 |  |
| 审查意见区退役军人局 |  |
| 审批意见市退役军人局 |  |
| 换发证情况 | 证件名称 |  | 残疾证号 |  |
| 填发机关 |  | 填发人 |  |
| 发证日期 |  | 残疾等级 |  |
| 证件起始日期 |  | 证件终止日期 |  |
| 证件生产编号 |  | 有效期 |  |
| 备注 |  |

经办人： 日期：