附件5

受理回执（模板）

 （申请人姓名） ：

本单位于 年 月 日收到你提交的 （儿童姓名） 0-6岁残疾儿童康复训练救助申请和提交的下列申请材料：

1. 中山市残疾儿童康复救助补助申请审批表□
2. 残疾儿童身份证复印件□ 残疾儿童户口本复印件□
3. 残疾人证复印件□ 中山市残疾儿童诊断证明书□
4. 中山市残疾儿童康复训练需求评估表□
5. 中山市残疾儿童异地康复认定表□

申请人： 受理人：

 （单位盖章）

 年 月 日

备注：1.已提交的材料在“□”内打“√” 。

2.中缝盖骑缝章，上联由办理单位存档，下联交付申请人。

受理回执

 （申请人姓名） ：

本单位于 年 月 日收到你提交的 （儿童姓名） 0-6岁残疾儿童康复训练救助申请和提交的下列申请材料：

1. 中山市残疾儿童康复救助补助申请审批表□
2. 残疾儿童身份证复印件□ 残疾儿童户口本复印件□
3. 残疾人证复印件□ 中山市残疾儿童诊断证明书□
4. 中山市残疾儿童康复训练需求评估表□
5. 中山市残疾儿童异地康复认定表□

申请人： 受理人：

 （单位盖章）

 年 月 日

备注：1.已提交的材料在“□”内打“√” 。

 2.中缝盖骑缝章，上联由办理单位存档，下联交付申请人。