

附件 2

委托书

委托人：

身份证号：

受托人：

身份证号：

受托人联系方式、联系地址：

本人因_____原因，不能亲自办理
理 ☐ 困难残疾人生活补贴 ☐ 重度残疾人护理补贴 申请手续，特
委托我的_____（与本人关系）_____（姓名）作为我的合法代
理人，全权代表我办理相关事项，对受托人在办理上述事项过程
中所签署的有关文件，我均予认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：

委托人签名：

受托人签名：

年 月 日