附件10

补贴变更通知书

(存根)

XX () 第 号

_____:

经核实,因您____年____月(□经济状况□残疾等级)发生变化并提交补贴变更申请,根据《江苏省民政厅江苏省财政厅江苏省残联关于完善困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的实施意见》(苏民规〔2022〕4号)文件_____规定,经审定,决定自____年____月起变更 困难残疾人生活补贴重度残疾人护理补贴 标准,按月向您发放 困难残疾人生活补贴重度残疾人护理补贴 人民币_____元。如不服本决定,可以依法提出行政复议或提起行政诉讼。

_____区民政局

年 月 日

补贴变更通知书

XX () 第 号

_____:

经核实,因您____年____月(□经济状况□残疾等级)发生变化并提交补贴变更申请,根据《江苏省民政厅江苏省财政厅江苏省残联关于完善困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的实施意见》(苏民规〔2022〕4号)文件_____规定,经审定,决定自____年____月起变更 困难残疾人生活补贴重度残疾人护理补贴 标准,按月向您发放 困难残疾人生活补贴重度残疾人护理补贴 人民币_____元。如不服本决定,可以依法提出行政复议或提起行政诉讼。

_____区民政局

年 月 日