低保申请书

\_\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_\_镇\_\_\_\_\_\_村委：

我叫\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日出生，汉族。

丈夫/妻子\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日出生，汉族。

现均住\_\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_\_镇\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_\_组。因我们夫妻二人年老多病，尤其是我\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，瘫痪在床，生活完全不能自理，致使家庭异常困难，年收入还不能维持基本生活，生活十分拮据。

为此，为我们夫妻二人享受国家对我们老弱病残的照顾，

特申请领取低保，让我们能安度晚年！望批准！！

此致

敬礼！

 申请人：\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

