附件9

 同志补办评定残疾等级申报材料目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 页码 | 提交状况 |
| 1 | 个人要求评残的书面申请 |  |  |
| 2 | 单位或者街道办事处、乡镇人民政府审查的书面意见 |  |  |
| 3 | 申请人近期二寸免冠彩色照片4张 |  |  |
| 4 | 申请人身份证、户口簿复印件 |  |  |
| 5 | 因战因公致残档案记载或者原始医疗证明 |  |  |
| 6 | 县级退役军人事务部门对因战因公致残的档案或原始医疗证明材料的调查核实报告 |  |  |
| 7 | 市（州）退役军人事务部门对县级退役军人事务部门调查核实报告的审查报告 |  |  |
| 8 | 《退伍（转业、复员）军人登记表》 |  |  |
| 9 | 户籍退役军人事务部门出具的相关证明 |  |  |
| 10 | 医疗卫生专家小组出具的残疾等级医学鉴定意见 |  |  |
| 11 | 精神病残疾情况鉴定意见 |  |  |
| 12 | 职业病残疾情况鉴定意见 |  |  |
| 13 | 《评定伤残等级审批表》 |  |  |
| 14 | 县（市、区）退役军人事务局审查综合报告 |  |  |
| 15 |  |  |  |