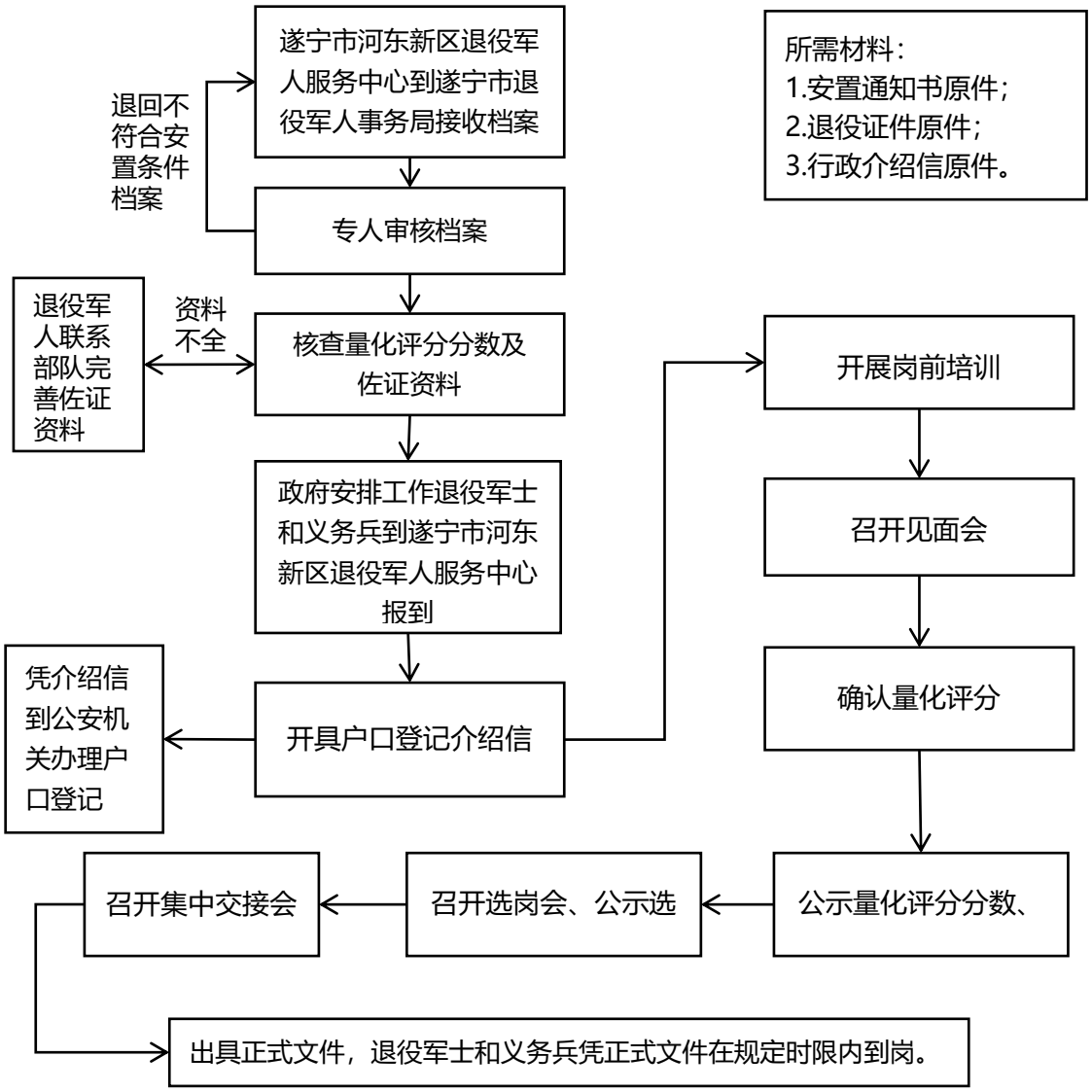
目录

1. 流程图 1：退役军人移交安置……1
2. 流程图 2：困难退役军人及其他优抚对象关爱帮扶……2
3. 遂宁市困难退役军人及其他优抚对象关爱帮扶申报表……3
4. 流程图 3：退役军人和烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属“三属”优待证申领…… 5
5. 流程图 4：伤残证件换发、补发、变更……6
6. 残疾证件换发/补发/变更申请书…… 7
7. 流程图 5：伤残抚恤关系接收 (伤残军人)…… 8
8. 流程图 6：残疾军人康复辅助器具配置、维修、更换……9
9. 残疾军人康复辅助器具配置、维修、更换申请书…… 10
10.流程图 7：退役军人一件事……11

流程图 1：

退役军人移交安置
（安排工作退役军士和义务兵安置工作）

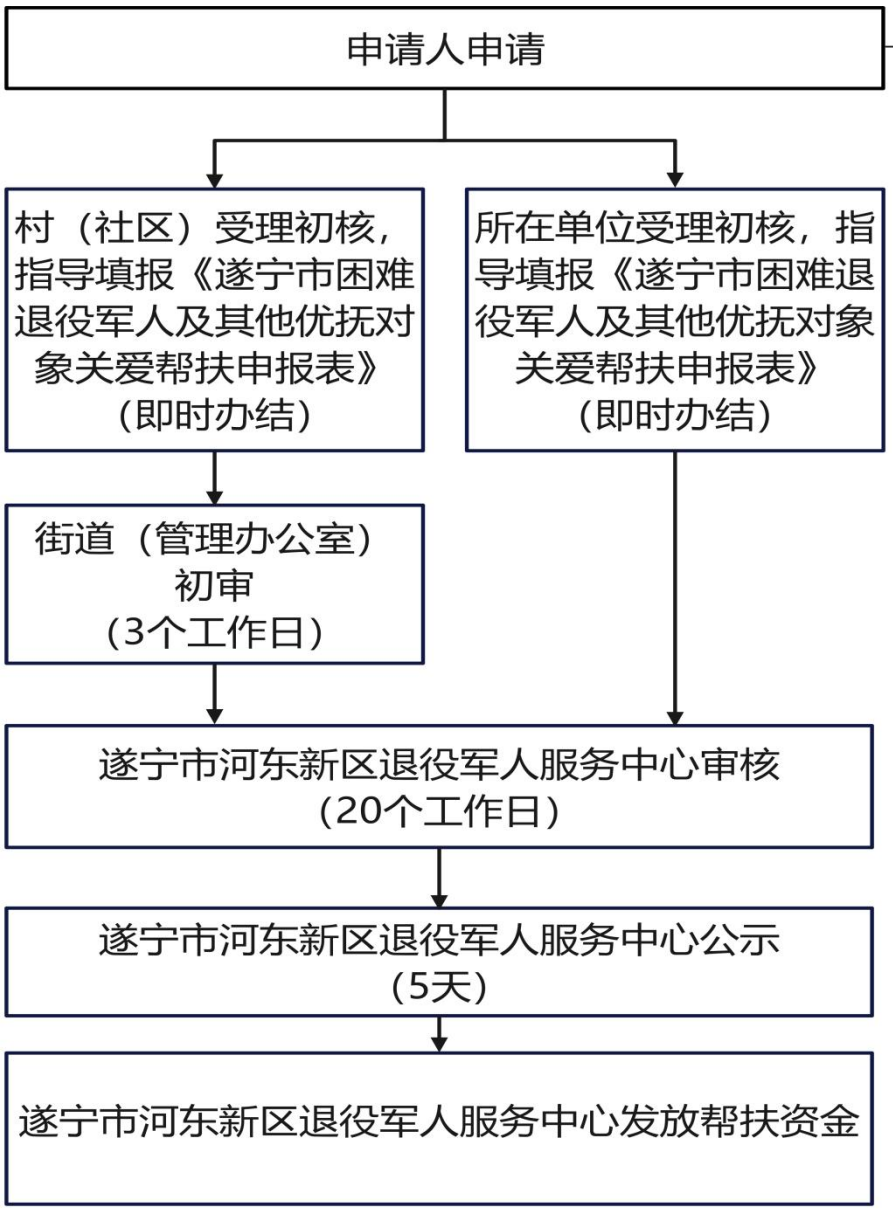


地址及业务办理电话
遂宁市河东新区退役军人服务中心（涪园路 9 号），0825-2396608

承诺办理时间：以省厅通知时间为准

流程图 2：

困难退役军人及其他优抚对象关爱帮扶



所需资料

退役军人：
1.优待证和社会保障卡
2.帮扶事项佐证资料

现役军人：
1.身份证或户口簿
2.军人证件和社会保障卡
3.家庭关系证明
4.帮扶事项佐证资料：
（1）生活帮扶:分情况提供由单位或村（社区）开具的受灾情况证明及照片、原始医院病历资料或残疾证、失业登记证
（2）医疗帮扶:出院证、个人发票留存联、医保审报清单(购买城镇职工医保的还需提供住院补充保险报销清单)、医疗救助审批表复印件
（3）教育帮扶：学生证或学校出具的在校证明

办理条件（同时符合）
1.本地户籍，面临特殊困难无法通过现有制度予以保障或现有制度保障后仍有较大困难的退役军人及其他优抚对象，包括退役军人家庭(本人父母、配偶、子女)、烈属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属、老烈士子女等，现役军人及其家庭(本人父母、配偶、子女)
2.因灾、意外事故等导致基本生活出现严重困难的；或因病残疾丧失劳动能力的；或连续失业6个月以上且无其他生活来源导致生活困难的；或身患慢性特殊疾病和重症特殊疾病住院治疗，经基本医疗保险报销、大病保险理赔、医疗救助后个人自付费用在10000元以上，且经济困难无力支付的

地址及业务咨询电话

各村（社区）
各街道（管理办公室）
遂宁市河东新区退役军人服务中心（涪园路9号），0825-2396608
村（社区）承诺办理（结）时限：即时办结
街道（管理办）承诺办理（结）时限：3个工作日
新区部门承诺办理（结）时限：20个工作日（不含公示时间、发放时间）

遂宁市困难退役军人及其他优抚对象
关爱帮扶申报表

姓　名		性　　别	
身份证		联系电话	
银行账号		开户银行	
户籍地址			
通讯地址或工作单位			
人员类别	□退役军人　　□退役军人家庭　　□“三属”人员 □现役军人家属　　□其他		
申请人承诺	本人郑重承诺：此次申报所提供的所有材料真实、准确、完整，无任何伪造、篡改、隐瞒等不实情况。如有任何虚假内容，本人愿承担由此产生的一切后果。 申请人或委托代理人（签字）： 年　月　日		

所在单位或村（社区）退役军人服务站审核意见	签　字：　　（盖章） 年　月　日
所在镇（街道）退役军人服务站和镇（街道）人民政府审核意见	签　字：　　（盖章） 年　月　日
县（市、区、市直园区）退役军人事务部门意见	签　字：　　（盖章） 年　月　日

填写注意事项（背面）

1.此表由申请人或委托代理人填写；

2.请在对应的“□”内画“√”，人员类别可复选。

3.此表列入帮扶对象个人电子档案。

流程图 3：

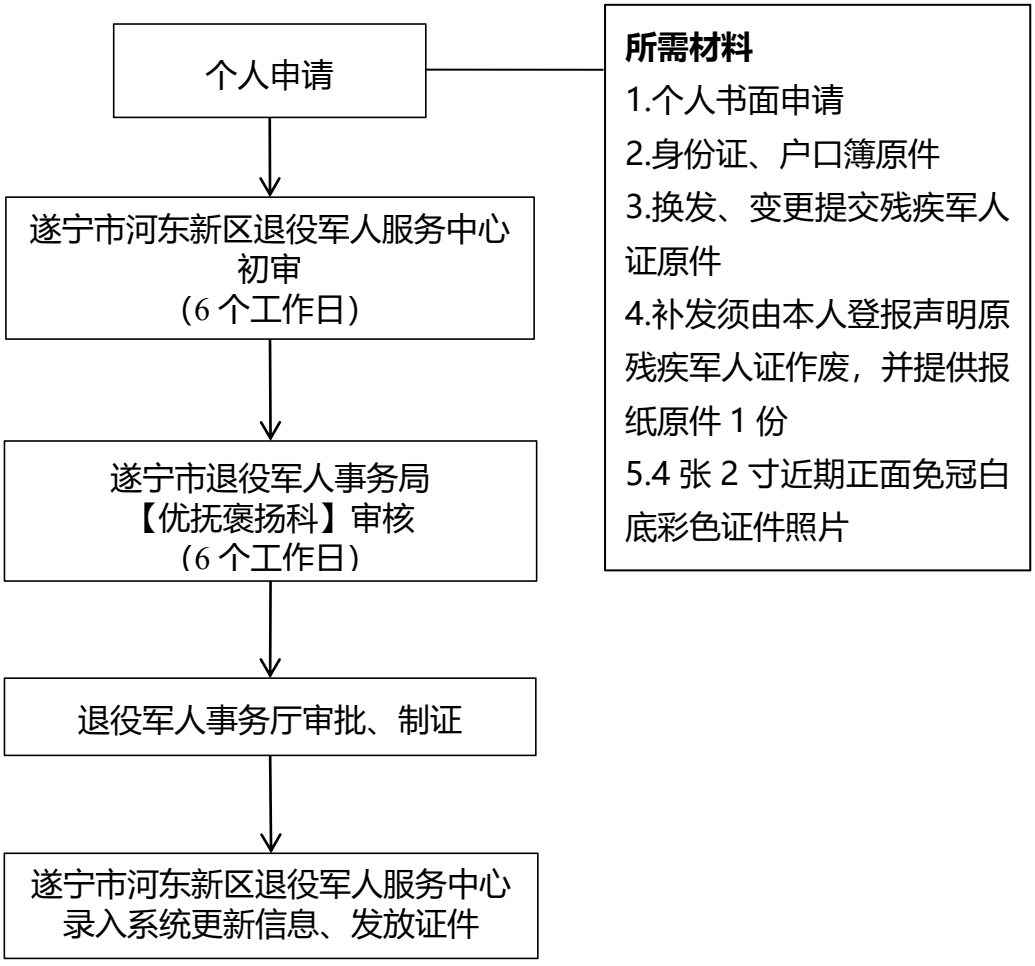
退役军人和烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属“三属”优待证申领



地址及业务咨询电话
各街道（管理办公室）
遂宁市河东新区退役军人服务中心（涪园路9号）,0825-2396608
遂宁市退役军人事务局（船山区渠河北路398号），0825-2383672
街道（管理办）承诺办理（结）时限：即时办结
新区承诺办理（结）时限：16个工作日
市级承诺办理（结）时限：8个工作日

流程图 4：

伤残证件换发、补发、变更



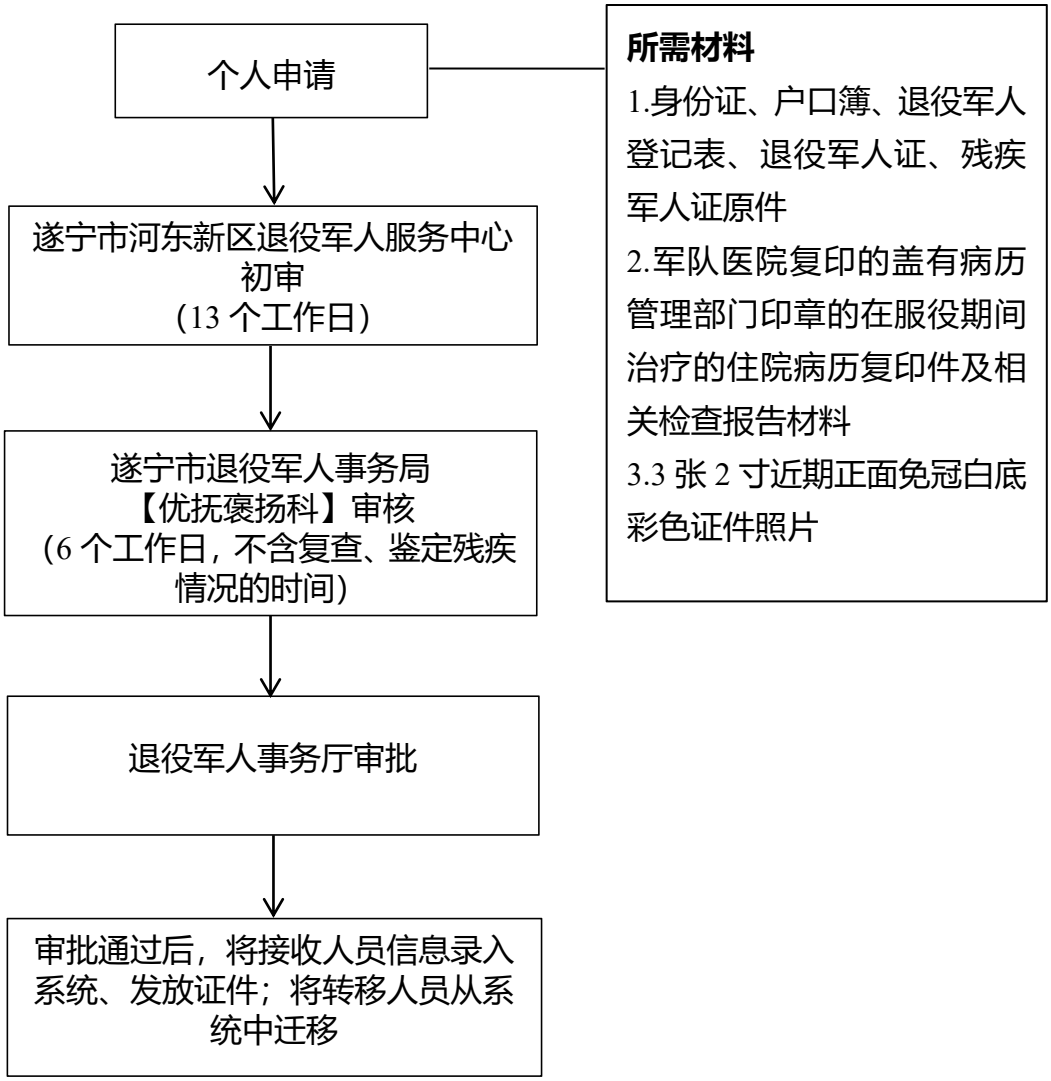
地址及业务办理电话
遂宁市河东新区退役军人服务中心（涪园路 9 号），0825-2396608
遂宁市退役军人事务局（渠河北路 398 号），0825-2383672
新区承诺办理（结）时限：6 个工作日
市级承诺办理（结）时限：6 个工作日

残疾证件换发、补发、变更申请表

姓　名		性　别		民　族	
身份证			联系电话		
残疾证编号			残疾证类别		
残疾证流水号			残疾性质及等级		
户籍地址					
申请事项	□换发　　□补发　　□变更				
申请原因	□残疾证损坏 □残疾证到期 □残疾证遗失 □残疾证登记信息与本人实际信息不一致				
申请人承诺	本人郑重承诺：此次申报所提供的所有材料真实、准确、完整，无任何伪造、篡改、隐瞒等不实情况。如有任何虚假内容，本人愿承担由此产生的一切后果。 申请人（或法定监护人）签字： 年　月　日				

流程 5：

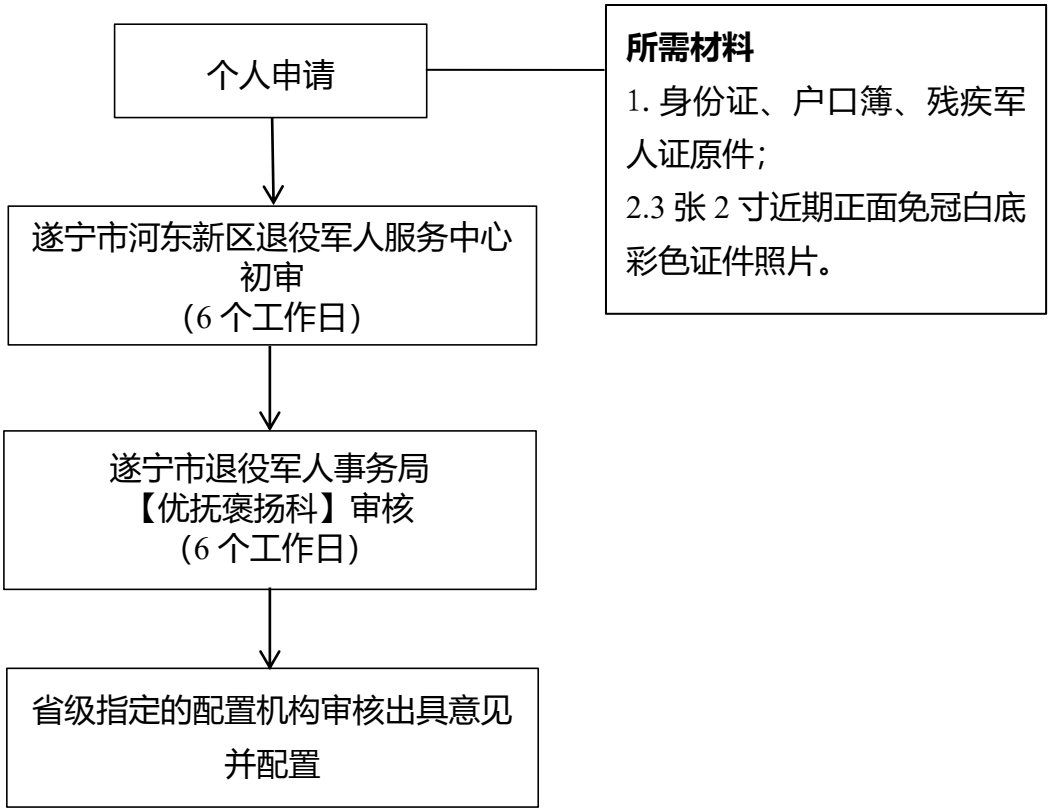
伤残抚恤关系接收（伤残军人）



地址及业务办理电话
遂宁市河东新区退役军人服务中心（涪园路 9 号），0825-2396608
遂宁市退役军人事务局（渠河北路 398 号），0825-2383672
新区承诺办理（结）时限：13 个工作日
市级承诺办理（结）时限：6 个工作日

流程图 6：

残疾军人康复辅助器具配置、维修、更换



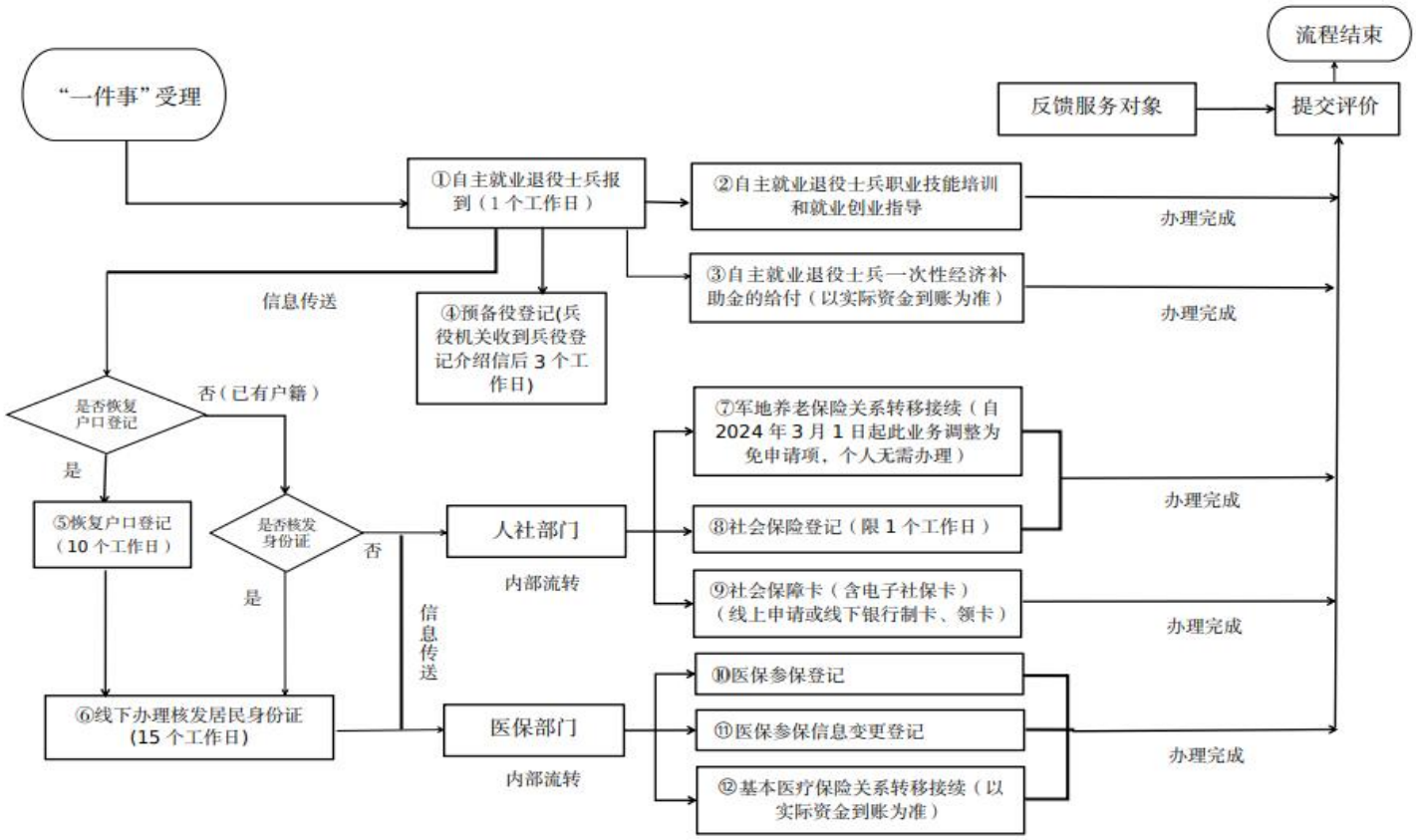
地址及业务办理电话
遂宁市河东新区退役军人服务中心（涪园路 9 号），0825-2396608
遂宁市退役军人事务局（渠河北路 398 号），0825-2383672
新区承诺办理（结）时限：6 个工作日
市级承诺办理（结）时限：6 个工作日

残疾军人康复辅助器具配置、维修、更换申请表

姓　名		性　别		民　族	
身份证			联系电话		
残疾证编号			残疾证类别		
残疾证流水号			残疾性质及等级		
户籍地址					
通讯地址或单位					
申请事项	□配置　□维修　□更换				
申请原因	□新配　□到期　□损坏				
申请器具名称及数量					
本人承诺	本人郑重承诺：此次申报所提供的所有材料真实、准确、完整，无任何伪造、篡改、隐瞒等不实情况。如有任何虚假内容，本人愿承担由此产生的一切后果。 申请人（或法定监护人）签字： 年　月　日				

流程图 7：

退役军人一件事办理



“一件事”：退役报到、户口登记（退役军人恢复户口）、核发居民身份证、预备役登记、社会保险登记、军地 养老保险 关系转移接续、基本医疗保险参保和变更登记、基本医疗保险关系转移接续、退役士兵自主就业一次性经济补助金给付。

地址及业务办理电话

遂宁市河东新区退役军人服务中心（涪园路 9 号），0825-2396608

新区承诺办理时限：18 个工作日