附件11

 同志调整伤残等级申报材料目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 页码 | 提交状况 |
| 1 | 个人要求调整伤残等级的书面申请 |  |  |
| 2 | 原评定伤残等级的证明 |  |  |
| 3 | 本人认为残疾情况与原伤残等级明显不符的医疗诊断证明 |  |  |
| 4 | 申请人近期二寸免冠彩色照片4张及身份证、户口簿复印件 |  |  |
| 5 | 医疗卫生专家小组出具的残疾等级医学鉴定意见 |  |  |
| 6 | 精神病残疾情况医学鉴定意见 |  |  |
| 7 | 职业病残疾情况医学鉴定意见 |  |  |
| 8 | 《调整伤残等级审批表》 |  |  |
| 9 | 县（市、区）退役军人事务局审查综合报告 |  |  |
| 10 | 伤残证件 |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |