附件1

**残疾人证复核通知书**

同志：

2019年，你所持《残疾人证》已到期，依据《浙江省残疾人证管理细则（试行）》的规定，市残联将统一组织审验复核。请你在接到本通知后30日内，持本人身份证、残疾人证、二寸免冠白底彩色照片3张及相关病历资料，到户籍所在地乡镇、街道残联办理复核手续，如有不明事项，请向残联工作人员咨询。

残疾人联合会

2019年 月 日

**残疾人证复核通知书**（回执）

本人已收到残疾人证复核通知书，同意按规定时间、地点履行审验复核义务，并接受审验复核结果。

复评对象（监护人）签字：

2019年 月 日