

重庆市民政局关于印发 《重庆市临时救助申请审批规程》的通知

渝民发〔2015〕50号

各区县（自治县）民政局，北部新区社会保障局，万盛经开区民政局：

经重庆市民政局 2015 年第 9 次局长办公会审定通过，现将《重庆市临时救助申请审批规程》印发你们，请认真贯彻执行。

重庆市民政局

2015 年 6 月 19 日

重庆市临时救助申请审批规程

为进一步规范临时救助申请审核审批工作，根据《重庆市人民政府关于进一步健全临时救助制度的通知》（渝府发〔2015〕16号）精神，结合我市实际，制定本规程。

一、申请

（一）资格条件

1. 因火灾、交通事故等意外事件，造成重大人身伤害或财产损失，导致基本生活暂时出现严重困难、难以维持的家庭；
2. 因家庭成员突发重大疾病，医疗费用负担过重，导致基本生活暂时出现严重困难、难以维持的家庭；
3. 因家庭成员身患疾病维持基本医疗、接受非义务教育等生活必需支出突然增加超出家庭承受能力，导致基本生活暂时出现严重困难、难以维持的最低生活保障家庭；
4. 遭遇其他特殊困难的家庭。
5. 因遭遇火灾、交通事故、突发重大疾病或其他特殊困难，其法定赡养、抚养或扶养人因不可抗拒因素无法履行赡养、抚养或扶养义务，暂时无法得到家庭支持，导致基本生活陷入困境的个人。

（二）申请受理

1. 依申请受理。凡认为符合救助条件的城乡居民家庭或个人均可以向所在地乡镇人民政府（街道办事处）提出临时救助申请；受申请人委托，村（居）委会或其他单位、个人可以代为提出临时救助申请。

对于申请人具有本地户籍的，由户籍所在地乡镇人民政府（街道办事处）受理。对于申请人属非本地户籍人员，持有当地居住证或未持有当地居住证、但在当地实际居住的，由当地乡镇人民政府（街道办事处）受理。对于符合生活无着的流浪、乞讨人员条件的，当地乡镇人民政府（街道办事处）应当协助其向区县（自治县）人民政府设立的救助管理机构（救助管理站、未成年人救助保护中心等）申请救助；当地区县（自治县）人民政府没有设立救助管理机构的，乡镇人民政府（街道办事处）应当协助其向区县（自治县）民政局申请救助。

2. 主动发现受理。乡镇人民政府（街道办事处）、村（居）委会要及时发现并核实辖区居民遭遇突发事件、意外事故、罹患重病等特殊情况，帮助有困难的家庭或个人提出救助申请。乡镇人民政府（街道办事处）或区县（自治县）民政局在发现或接到有关部门、社会组织、公民个人报告救助线索后，应主动核查情况，对于其中符合临时救助条件的，应协助其申请救助并受理。

(三) 申请材料。申请临时救助，申请人应按规定填写临时救助申请书，提交相关证明材料，并签字确认。申请人所提供的申请材料包括：

1. 临时救助申请书；
2. 居民身份证、户口簿（申请人属非本地户籍人员应提交当地居住证或实际居住的相关证明材料）；
3. 家庭（个人）经济状况核查授权书；
4. 家庭（个人）遭遇火灾、交通事故、重大疾病，以及非义务教育等必需支出突然增加等基本生活困难相关证明材料；
5. 其它相关证明材料。

乡镇人民政府（街道办事处）社会救助服务窗口应当对申请人提交的申请材料进行审查，材料齐备的，予以当即受理并登记。材料不齐备的，应当一次性告知申请人补齐所有规定材料。因情况紧急无法在申请时提供相关证明材料的，乡镇人民政府（街道办事处）可先行受理。

二、审核

(一) 调查核实。乡镇人民政府（街道办事处）受理申请后，应当在村（居）委会协助下，组织调查人员（每组调查人员不得少于2人）对申请人家庭经济状况、人口状况、遭遇困难类型和程度等逐一调查核实，详细核查申请材料以及各项声明事项的真

实性和完整性。参加调查人员应在调查结束后，形成调查核实材料并签字，同时应将调查核实材料送申请人签注意见。

1. 信息核查。通过社会救助家庭经济状况核查认定信息管理系统对申请人的家庭成员状况、收入状况、财产状况等信息进行核查。

2. 入户调查。调查人员到申请人家中或者事发地、就医地等了解因遭遇突发事件、意外伤害、重大疾病，生活必需支出突然增加或其他特殊原因导致基本生活陷入困境的具体情况。

3. 邻里访问。调查人员到申请人所在村（居）委会走访了解其家庭人员情况、就业及收入情况、财产情况和日常实际生活状况，以及遭遇突发事件、意外伤害、重大疾病，生活必需支出突然增加或其他特殊困难的实际情况。

4. 信函索证。调查人员以信函方式向有关单位或部门索取相关证明材料。

家庭困难状况调查结束后，如有需要，乡镇人民政府（街道办事处）可视情况组织对申请人申报情况和调查结果的真实性进行民主评议。

（二）集体评审。乡镇人民政府（街道办事处）应当成立临时救助评审小组，及时召开评审会议，集体研究作出评审意见。

1. 组成评审小组。乡镇人民政府应成立由乡镇人民政府（街

道办事处)负责人为组长,相关科室负责人、经办人员、参与调查人员、纪检监察人员、辖区人大代表或政协委员、申请人所在村(居)委会负责人、驻村(居)干部等组成的临时救助评审小组(不少于5人)。

2. 集体研究评审。乡镇人民政府(街道办事处)负责人主持召开评审会议,由临时救助科室负责人或经办人员逐一介绍申请人家庭困难状况调查情况和民主评议结果,提出是否给予临时救助及救助金额的建议,经参会人员集体研究,超过半数同意通过,作出评审意见,由参会人员签字确认,并形成会议记录备查。

(三)张榜公示。乡镇人民政府(街道办事处)将拟审核给予和不给予救助的家庭或个人的相关信息在申请人所居住的村(居)委会张榜公示,公示内容包括申请人申报情况、调查核实情况和审核结果等,公示期不少于5天。公示有异议的,应再次核查。

(四)审核决定。乡镇人民政府(街道办事处)根据调查核实、评审意见、张榜公示情况作出审核决定,填写审核审批表。

属区县(自治县)民政局委托乡镇人民政府(街道办事处)审批的,由乡镇人民政府(街道办事处)作出审批决定,符合临时救助条件的应及时予以批准,不符合条件的不予批准并书面向申请人说明理由,并将审批相关材料及时报区县(自治县)民政

局备案。

属区县（自治县）民政局审批的，乡镇人民政府（街道办事处）将有关申请审核材料报区县（自治县）民政局审批。报送材料包括：申请审核材料（审核审批表、家庭困难状况核查表、民主评议结果以及申请人提供的所有材料等），乡镇人民政府（街道办事处）审核结果。

三、审批

区县（自治县）民政局收到乡镇人民政府（街道办事处）报送的材料后，应及时审查，作出审批决定。

（一）材料审查。区县（自治县）民政局应当全面审查乡镇人民政府（街道办事处）报送的申请材料、调查材料和审核意见。材料不完备的应及时退回乡镇人民政府（街道办事处）补齐后重新报送。

（二）重点复核。区县（自治县）民政局应当对需重点调查或有疑问、有举报的，会同乡镇人民政府（街道办事处）和村（居）委会进行调查复核。

（三）集体评审。区县（自治县）民政局应当成立由民政局负责人为组长、社会救助科（中心）科长（主任）、经办人员等组成的评审小组，根据材料审查和重点复核情况，召开评审会集体研究，经参会人员超过半数同意通过，作出评审意见，由参会

人员签字确认，并形成会议记录备查。

（四）**审批决定**。区县（自治县）民政局对符合临时救助条件的及时予以批准，在审批表上签字盖章；不符合条件的不予批准，下发临时救助审批决定书，通过乡镇人民政府（街道办事处）书面告知申请人并说明理由。因有疑问或有异议需组织再次调查核实的，可适当延长时间作出审批决定。

四、办理时限

自受理临时救助申请之日起，乡镇人民政府（街道办事处）、区县（自治县）民政局应当在**30**日内（不含公示期），办结审核审批手续。

五、紧急程序

对于情况紧急、需立即采取措施以防止造成无法挽回的损失或无法改变的严重后果的，乡镇人民政府（街道办事处）、区县（自治县）民政局应先行救助。待紧急情况解除之后，应在**30**日内及时补齐审核审批手续。

六、实施救助

对符合条件的临时救助对象，可采取以下方式实施救助：

（一）**发放救助金**。按照财政国库管理制度将临时救助金直接支付到救助对象个人账户，确保救助金足额、及时发放到位。必要时，可直接发放现金。

(二) **发放实物**。根据临时救助标准和救助对象基本生活需要，可采取发放衣物、食品、饮用水，提供临时住所等方式予以救助。符合生活无着的流浪、乞讨人员救助条件的，由区县（自治县）人民政府按有关规定提供临时食宿、急病救治、协助返回等救助。

(三) **提供转介服务**。对给予临时救助金、实物救助后，仍不能解决临时救助对象困难的，可分情况提供转介服务。对符合最低生活保障或医疗、教育、住房、就业等专项救助条件的，协助其申请；对需要公益慈善组织、社会工作服务机构等通过慈善项目、发动社会募捐、提供专业服务、志愿服务等形式给予帮扶的，及时转介提供帮扶。

七、材料归档

临时救助审批结束后，区县（自治县）民政局和乡镇人民政府（街道办事处）应及时将相关申请审核审批材料进行全面整理，按一户（人）一档归档，存档备查。

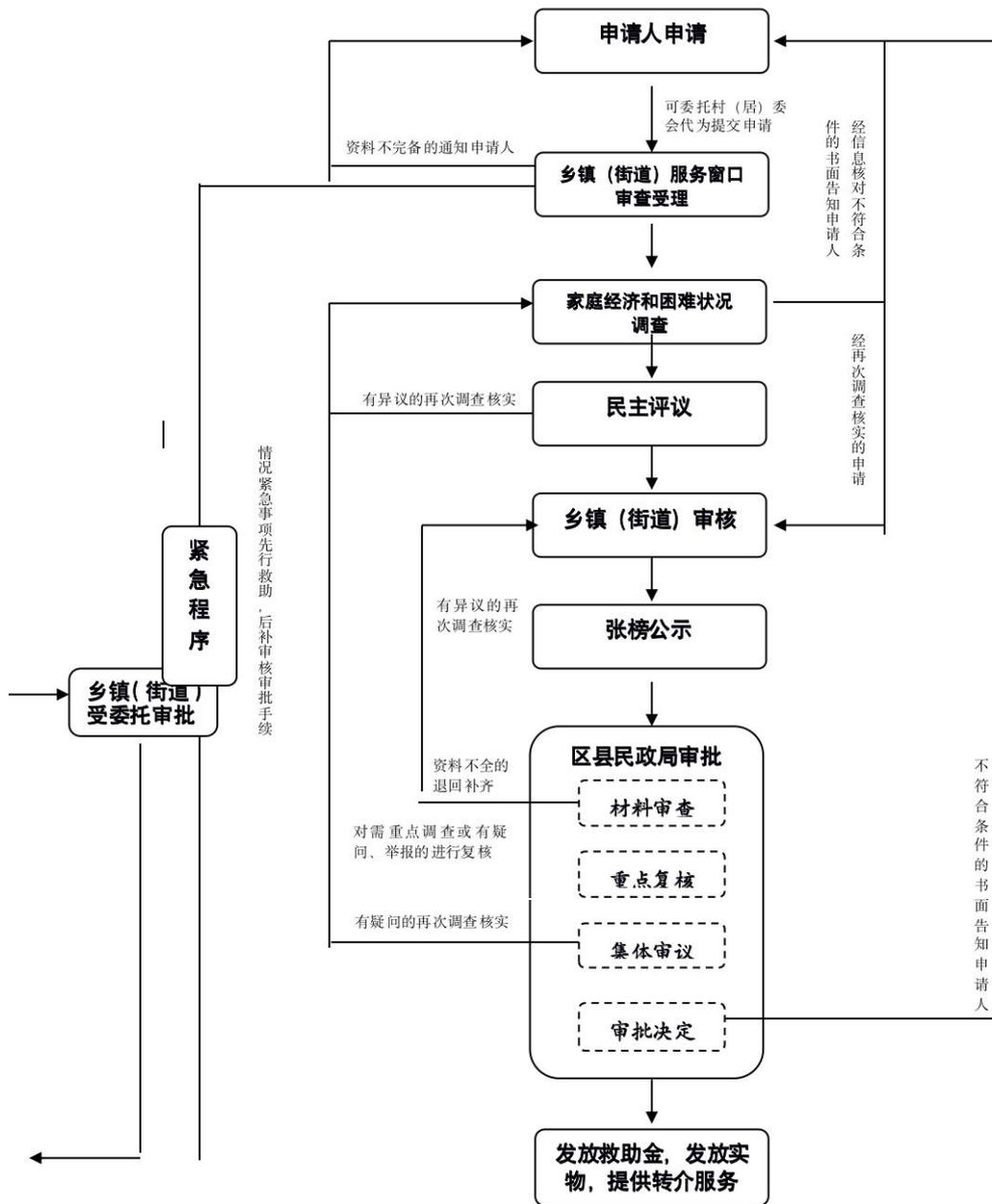
- 附件：1. 临时救助申请审核审批流程图
2. 临时救助申请接收登记表
3. 临时救助申请书
4. 临时救助家庭经济状况核查授权书



5. 临时救助核对结果通知书
6. 临时救助家庭困难状况核查表
7. 临时救助审核审批表
8. 提供收入证明的函
9. 临时救助民主评议通知
10. 临时救助民主评议表决表
11. 临时救助民主评议结果
12. 乡镇（街道）临时救助审核结果
13. 乡镇（街道）临时救助审核结果公示
14. 临时救助审批结果通知书
15. 社会救助转介服务函

附件 1

临时救助申请审核审批流程图





附件 2

临时救助申请接收登记表

序号	申请人姓名	身份证号	户籍所在地	居住地	居住证号	联系方式	申请事由	接收时间	申请人（代理人）签字	接收人签字

注：此为乡镇（街道）临时救助服务窗口接收申请登记簿内页。



附件 3

临时救助申请书

申请人姓名_____性别_____年龄_____家庭人口_____

职业_____联系电话_____

户籍地址_____身份证号码_____

居住地址_____居住证号码_____

申请事由：

申请人（或代理人）

_____年____月____日



附件 4

临时救助家庭经济状况核查授权书

根据《重庆市人民政府关于进一步健全临时救助制度的通知》(渝府发〔2015〕16号)和相关政策规定,本人受共同生活的家庭成员委托,同意____区(县)民政局和本家庭提出申请的乡镇人民政府(街道办事处)向所有涉及到本人家庭困难信息的部门或机构查询、核对本家庭收入和财产状况。

申请人姓名_____ (指模) 身份证号码_____ 联系方式:
成员姓名_____ (指模) 身份证号码_____ 联系方式:

申请人(含家庭成员)授权签字:

年 月 日

备注:家庭成员为无民事行为能力、限制民事行为能力人的,由监护人代签;代签的需要本人按指模。表中成员姓名签字及指模真实性及法律后果由申请人负责。



附件 5

临时救助核对结果通知书（存根）

_____：

你（家庭）于____年_月_日提出临时救助申请。通过相关部门和机构对你（家庭）困难状况进行核对，你（家庭）不符合临时救助条件。具体情形为：_____。

特此通知

_____乡镇人民政府（街道办事处） 经办人：

_____年 月 日

注：若对困难状况核对结果有异议，请在收到本通知 30 日内提供相关证明材料，向乡镇人民政府（街道办事处）申请复查。

临时救助核对结果通知书

_____：

你（家庭）于____年_月_日提出临时救助申请。通过相关部门和机构对你（家庭）困难状况进行核对，你（家庭）不符合临时救助条件。具体情形为：_____。

特此通知

_____乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）

_____年 月 日

注：若对困难状况核对结果有异议，请在收到本通知 30 日内提供相关证明材料，向乡镇人民政府（街道办事处）申请复查。

临时救助核对结果通知书回执

申请人	送达人	送达时间	签收人

注：1.签收人拒绝签收的，需 2 人以上送达人签字证明。

2.此联需交回镇（街道）临时救助经办机构存档。



附件 6

临时救助家庭困难状况核查表

所属地区： 区（县） 乡镇（街道） 村（居）委会

申请救助类型：常规救助 紧急救助

申请人（户主）		联系电话		户口所在地		现居住地							
共同生活家庭成员基本信息	姓名	身份证号码		居住证号码		与申请人关系		职业		个人年收入			
家庭年收入状况		合计		工资性收入	种植养殖收入	经营活动收入	其他收入	家庭财产状况		存款及证券、债券（市值）	住房及门面（套数、面积）	机动车辆、船舶及工程机械（台）	其它财产
家庭年消费支出状况		合计			家庭年基本生活支出		家庭年非基本生活用品支出			其他支出			
遭遇困难类型		<input type="checkbox"/> 火灾		<input type="checkbox"/> 交通事故		<input type="checkbox"/> 重大疾病		<input type="checkbox"/> 非义务教育支出		<input type="checkbox"/> 其他困难			
困难具体情形										遭遇困难支出			
民主评议有异议调查核实情况													

说明：1、“与申请人关系”填列申请人、配偶、父子（女）、母子（女）、兄妹、儿媳、女婿、祖孙等。2、其他收入包括土地流转收入、养老保险金、赡扶抚养费、生活补贴金等。3、家庭基本生活支出包括衣食费、水电燃料费、通讯费等。

4、涉及金额的单位：元。

申请人（签字）：

调查人（签字）：

年 月 日

年 月 日



附件 7

临时救助审核审批表

申请人		性别		年龄		家庭人口	
职业		职务		联系电话			
户籍地址				居住地址			
身份证号码					居住证号码		
申请对象类别	<input type="checkbox"/> 低保对象 <input type="checkbox"/> 特困供养人员 <input type="checkbox"/> 建档贫困户 <input type="checkbox"/> 其他						
代理人		与申请人关系		联系电话			
代理人身份证号码				代理人居住地址			
困难类型	<input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 非义务教育支出 <input type="checkbox"/> 其他困难						
遭受困难支出金额				赔偿补偿、保险报销、社会救助和帮扶金额			
家庭或个人实际承担金额				申请临时救助金额			
申请人银行账号	开户人		开户银行		银行账号		
申请救助事由							



重庆市民政局规范性文件

乡镇 (街道) 审核意见	<p>调查情况:</p> <p>调查人员: _____ 年 月 日</p>
	<p>评审意见:</p> <p>评审组长: _____ 评审人员: _____ 年 月 日</p>
	<p>审核意见:</p> <p><input type="checkbox"/>建议给予救助: <input type="checkbox"/>发放救助金: _____ 元(大写: _____ 元)。 <input type="checkbox"/>发放实物: <input type="checkbox"/>转介服务: <input type="checkbox"/>建议不予救助。理由:</p> <p>乡镇政府(街道办事处)负责人: 科室负责人: 经办人员: _____ (公章) 年 月 日</p>
区县民政局审批意见	<p>审查意见:</p> <p>评审组长: _____ 评审人员: _____ 年 月 日</p>
	<p>审批决定:</p> <p><input type="checkbox"/>给予救助: <input type="checkbox"/>发放救助金: _____ 元(大写: _____ 元)。 <input type="checkbox"/>发放实物: <input type="checkbox"/>转介服务: <input type="checkbox"/>不予救助。理由: 民政局负责人: 科室负责人: 经办人员: _____ (公章) 年 月 日</p>

附件 8

关于提供收入证明的函

_____:

你单位____系____乡镇(街道)____社区(村)居民,其家庭现申请临时救助。依据《重庆市人民政府关于进一步健全临时救助制度的通知》和申请人授权,请你单位协助提供该同志上月收入证明,并将回执邮回我处。

联系人: 联系电话:

回函地址: 邮政编码:

_____乡镇人民政府(街道办事处)(盖章)

年 月 日

收入证明回执

姓名	岗位	月收入 合计(元)	其中		
			基本工资	各种津补贴	其它收入

联系人: 联系电话:

单位(盖章):

年 月 日

附件 10

临时救助民主评议表决表

序号	申请人	调查核实情况				投票表决情况		
		家庭成员 (人)	家庭月收入 (元/月)	家庭是否特 别困难	家庭应急支出	认可	不认可	不认可原因
							<input type="checkbox"/> 家庭成员： <input type="checkbox"/> 家庭收入： <input type="checkbox"/> 家庭困难程度： <input type="checkbox"/> 应急支出：	
							<input type="checkbox"/> 家庭成员： <input type="checkbox"/> 家庭收入： <input type="checkbox"/> 家庭困难程度： <input type="checkbox"/> 应急支出：	
							<input type="checkbox"/> 家庭成员： <input type="checkbox"/> 家庭收入： <input type="checkbox"/> 家庭困难程度： <input type="checkbox"/> 应急支出：	
							<input type="checkbox"/> 家庭成员： <input type="checkbox"/> 家庭收入： <input type="checkbox"/> 家庭困难程度： <input type="checkbox"/> 应急支出：	

说明：对申请对象家庭经济状况核查认可的在“认可”栏内√；不认可的在“不认可”栏内√。不认可的，应在“不认可原因”栏内选择不认可项目，并说明理由。未说明理由的，视为认可。

附件 12

_____ 乡镇（街道）临时救助审核结果

乡镇人民政府（街道办事处）于____年____月____日召开审核会议，对本次提出临时救助申请的____户家庭，经过集体研究，作出了审核意见。审核结果如下：

一、拟给予临时救助的家庭或人员

序号	申请人 (户主)	居住地址	临时救助理由	审核结果

二、拟不予临时救助的家庭或人员

序号	申请人 (户主)	居住地址	不予救助理由

参加审核人员（签字）：

_____ 乡镇人民政府（街道办事处）

年 月 日



附件 13

_____ 乡镇（街道）临时救助审核结果公示

按照临时救助有关政策规定，根据本家庭（人）申请，经乡镇人民政府（街道办事处）组织调查核实，集体评审，作出了审核意见。现公示如下，若有异议，请监督举报。举报电话：_____。

一、拟给予临时救助的家庭或人员

序号	申请人 (户主)	居住地址	给予临时救助理由

二、拟不予临时救助的家庭或人员

序号	申请人 (户主)	居住地址	不予临时救助理由

_____ 乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）

年 月 日



附件 14

临时救助审批结果通知书（存根）

_____：

你（家庭）于__年__月__日提出临时救助申请。经审查核实，你（家庭）不符合临时救助条件。理由是：_____。

如对此决定不服，可在收到本决定 60 日内向 ___区（县）人民政府或重庆市民政局提出行政复议。

特此告知。

_____区（县）民政局 经办人：

年 月 日

临时救助审批结果通知书

_____：

你（家庭）于__年__月__日提出临时救助申请。经审查核实，你（家庭）不符合临时救助条件。理由是：_____。

如对此决定不服，可在收到本决定 60 日内向 ___区（县）人民政府或重庆市民政局提出行政复议。

特此告知。

_____区（县）民政局（盖章）

年 月 日

临时救助审批结果通知书回执

申请人	送达人	送达时间	签收人

注：1.签收人拒绝签收的，需 2 人以上送达人签字证明。

2.此联需交回区县（自治县）民政局存档。

附件 15

社会救助转介服务函（存根）

_____系 _____乡镇（街道） _____村（社区）居民，因 _____，申请临时救助。依据《重庆市人民政府关于进一步健全临时救助制度的通知》，我单位已实施救助，但申请人（家庭）仍然特别困难，于____年__月__日已转介_____单位提供相关社会救助或帮扶服务。

_____单位联系人：_____ 电话：_____

地址：_____ 邮编：_____

经办人：_____

_____年__月__日

社会救助转介服务函

_____：
_____系 _____乡镇（街道） _____村（社区）居民，因 _____，申请临时救助。依据《重庆市人民政府关于进一步健全临时救助制度的通知》等相关规定，我单位已对其实施临时救助。但该同志（家庭）仍然特别困难，现转介贵单位，请按照有关政策规定视请提供相关救助或帮扶。

联系人：_____ 电话：_____

地址：_____ 邮政编码：_____

_____（公章）

_____年__月__日

社会救助转介服务函回执

救助申请人	送达人	送达时间	签收人