附件2

重庆市特困人员救助供养审核审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | 人员类别 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 代理人 |  | 与申请人关系 |  | 联系电话 |  |
| 银行信息 | 开户人 |  | 账号 |  | 开户银行 |  |
| 入户调查情况 | 家庭收入 | 家庭财产 |
| 家庭总收入：\_\_\_\_ 元，家庭人均收入：\_\_\_\_元，家庭经营净（纯）收入      元。其中：工资性收入\_\_\_\_元，财产性收入\_\_\_\_元，转移性收入\_\_\_\_元。 | ㎡。     套，人均建筑面积   住房：存款（证券、债券）\_\_\_\_元。门面（店铺）：□有□无机动车辆：□有□无{C}其他： |
| 调查人员（签字）：            年  月 日 |
| 乡镇（街道）审核意见 | □符合条件，建议纳入特困人员救助供养。 □ 分散供养   供养形式：□ 集中供养□建议不予救助供养。理由：                                             经办人：         科室负责人：    乡镇（街道）负责人：                                           （公章） 日   月   年 |
| 区（县）民政局审批意见 | □符合条件，同意纳入特困人员救助供养。供养时间从\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月1日算起。 □ 分散供养  供养形式：□ 集中供养□不符合条件，决定不纳入救助供养。理由： 经办人：       科室负责人：          民政局负责人：                                          （公章） 日   月   年 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.人员类别：①老年人；②残疾人；③未成年人。

2.本表一式三份，报民政局审批。民政局、乡镇（街道）、村（居）委会各存一份。