附件1

宝鸡市城乡居民最低生活保障核查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | 性别 |  | 联系方式 |  | 户主照片 |
| 身份证号 |  | 低保证号 |  |
| 出生年月 |   | 户籍性质 |  |
| 户口本人口 |  | 保障人口 |  |
| 家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 家庭月（年）人均收入 |  | 致贫原因 |  |
| 家庭成员姓名 | 与户主关系 | 年龄 | 健康状况 | 职业 | 身份证号 |
|  | 户主 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住房情况 |  | 房产(建房)证号 |  | 授权情况 |  |
| 家庭收入来源 |  | 家庭主要财产 |  |
| 赡养、抚养、扶养人情况 |  |
| 镇(街)入户调查人 |  | 镇(街)入户调查情况 |  | 镇(街)审核意见 | 年 月 日 |
| 县（区）入户抽查情况 |  | 县（区）民政局审批日 期 |  | 县（区）民政局审批意 见 | 年 月 日 |
| 核定月（年）人均收入（元） | 月人均低保金额（元） | 保障人数(人) | 分类施保（元） | 家庭月低保金总额(元) | 农村低保对象类别 | 继续享受(取消或渐退帮扶)低保日期 |
|  |  |  |  |  | A、B、C |  |
| 被调查人签名 | 被调查人： 年 月 日 |

镇： 村（社区）： 编号：