附件1

最低生活保障申请及授权书样表（申请人填写）

本人姓名 ，现申请（城市最低生活保障/农村最低生活保障）。

本人及共同生活的其他家庭成员授权、委托最低生活保障审核、审批机关及其指定的收入核对机构对本家庭成员（含法定赡、抚、扶养关系成员）的收入和家庭财产情况的相关信息进行核对，包括但不限于入户调查和到公安、人社、住建、交通、市场监管、税务、自然资源、公积金中心、银行、保险、证券等部门、机构进行核查和信息比对。授权有效期从本人提出申请之日起至终止社会救助之日止。

本人及其他共同生活家庭成员保证，所提供的全部信息真实、完整，愿意接受有关部门调查。如虚报、隐瞒、伪造申请材料，骗取最低生活保障金，在家庭人口、收入和财产发生变化，已明显不符合最低生活保障条件时，30天内未向乡镇政府（街道办事处）主动报告，本人及其他共同生活家庭成员愿意接受所领取金额1-3倍以内的罚款，并自愿接受纳入信用信息共享平台实施联合惩戒等措施，自愿承担相应法律责任。

申请人及共同生活家庭成员签字（按捺指纹）:

注:有民事行为能力的家庭成员应当由本人签字或者按捺指纹，无民事行为能力的家庭成员应当由监护人签字或者按捺指纹，无书写能力的家庭成员应当采取按捺指纹的方式。

附件2

申请家庭经济状况信息表样表（申请人填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 共同生活家庭成员 | | | 人 | | | 家庭月  （年收入） | | 元 | | 家庭主要支出 | |  | |
| 现家庭住址 |  | | | | | | | | 家庭成员近亲属中有无最低生活保障经办人员或村干部 | | | | |  | | |
| 家庭财产状况 | 银行存款 | 元 | | | | | 有价证券 | | 元 | 债权 | | | | 元 | | |
| 房产 | 房屋地址 | | | | | 建筑面积 | | 房屋性质 | 房屋来源 | | | | 购（建）房时间 | | |
|  | | | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | | |  | | |
| 机动车（船） | 车（船）主姓名 | | 车（船）型 | | | 车（船）牌号 | | 排气量 | 购买时间 | | | | 购买金额 | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | |
| 其他财产 | （根据实际情况填写） | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同生活的家庭成员情况 | 姓名 | 年龄 | 性别 | | 与申请人关系 | | 婚姻状况 | 健康状况（残疾类别、等级） | | 职业状况 | | 月/年收入 | | 身份证号码 | | |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 赡（抚、扶）养人信息 | 姓名 | 年龄 | 性别 | | 与申请人关系 | | 婚姻状况 | | 健康状况（残疾类别、等级） | 职业状况 | | 月/年收入 | | 年赡（抚、扶）养费 | | 身份证号码 |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |

**填报说明：**（1）房屋性质：自有私房、租用公房、租用私房、临时搭建房、借住房等。（2）近亲属包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女。（3）有价证券：包括股票、债券及基金证券、可转换证券等衍生品种。（4）房屋来源：自购房、自建房、回迁房、承租公房（本家庭无产权房及承租公房的不填此项）。（5）建筑面积：按房屋产权证填报。

附件3

最低生活保障审核审批表样表（工作人员填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | | | 家庭人口数 | |  | 照片 |
| 户籍地址 | |  | | | | 出生年月 | | |  | | |
| 居住地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 保障类别 | | 城市低保□农村低保□ | | | | 所在单位 | | |  | | | |
| 共同生活家庭成员 | 姓名 | 年龄 | 性别 | 与申请人关系 | 婚姻状况 | 健康状况（残疾类别、等级） | | | 职业状况 | | 月/年收入 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
| 非共同生活赡抚扶养人信息 | 姓名 | 年赡（抚、扶）养费 | 性别 | 与申请人关系 | 婚姻状况 | 健康状况（残疾类别、等级） | | | 职业状况 | | 月/年收入 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
| 家庭经济状况 |  | | | | | | | | | | | |
| 是否为最低生活保障经办人员或村干部近亲属 | |  | | | | | | | | | | |
| 乡镇政府（街道办事处）意见 | | 经审核、评议、公示无异议：村（居） 家庭， 人，拟同意纳入最低生活保障范围，人均补助金额 元/月（年），家庭补助金额  元/月（年）。  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 经办人签名 |  | | 民政办负责人签名 | | |  | | | 领导签名 |  |
| 县（市、区）民政局审批意见 | | 经审核，同意你乡镇（街道）对 家庭审核意见，从 年 月起执行上述救助标准。  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审核人签名 |  | | | | 领导签名 | | |  | | |

**填报说明：**

1.职业状况填写以下分类：（1）老年人（60周岁及以上）；（2）在职职工；（3）灵活就业人员；（4）登记失业人员；（5）未登记失业人员；（6）已成年但不能独立生活的子女，包括在校接受本科及其以下学历教育的成年子女；（7）其他人员（18周岁以下）。

2.家庭经济状况填写家庭收入、财产和支出等情况。

附件4

入户调查表样表（工作人员填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇/街道办事处 村/社区  调查时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 申请人姓名 | |  | | 家庭人口数 | |  | |
| 户籍地址 | |  | | | | | |
| 实际居住地 | |  | | | | | |
| 家庭经济状况 | |  | | | | | |
| 1.共同生活家庭成员基本情况信息 | | | | | | | |
| 姓名 | 与申请人关系 | 性别 | 婚姻状况 | 健康状况（健康、一般、残疾、患病） | 职业状况 | 月收入 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2法定赡（抚、扶）养义务人信息 | | | | | | | |
| 姓名 | 与申请人关系 | 性别 | 婚姻状况 | 健康状况（健康、一般、残疾、患病） | 职业状况 | 月收入 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭困难综合情况 |  | | | | | | |
| 3.是否与申请材料一致：是□ 否□ 说明情况： | | | | | | | |
| 入户调查人员签字（两人以上）： | | | | | | | |
| 以上入户调查填写情况属实：  被调查家庭成员代表签字： | | | | | | | |

**填表说明：**

1.家庭经济状况填写家庭收入、财产和支出等情况；

2.家庭困难综合情况填写造成家庭经济困难的主要原因。

附件5

新增最低生活保障对象审核公示单样表（工作人员填写）

你村（居）下列家庭申请最低生活保障，现将审核 等有关情况予以公示，接受社会监督，如有异议，请尽可能提供事实依据，可直接向乡政府（街道办事处）反映。

公示时间： 年 月 日至 年 月 日（公示期为7天）

乡镇政府（街道办事处）举报电话：

乡镇/街道（盖章）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 保障对象姓名 | 申请人姓名 | 家庭所在村（居） | 家庭人口数 | 拟保障人口数 | 家庭成员月人均收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：由乡镇政府（街道办事处）在申请人所在（居）民委员会设置的村（居）务公开栏公示，本次所有新增最低生活保障对象的信息都要公示。

附件6

申请最低生活保障不予批准告知书样表

（工作人员填写）

（ 年第 号）

乡镇（街道办） 村（居）民委员会 同志：

您于 年 月 日提交申请，经调查核实，根据《社会救助暂行办法》等文件规定，您家庭因

□共同生活的家庭 成员人均收入为 元/月（年），超过本县（市、区）最低生活保障标准 元/月（年）；

□家庭财产状况不符合最低生活保障家庭财产状况规定，具体表现为：

，

不符合最低生活保障条件，不予批准。

若不服本告知书，可自收到本告知书之日起15日内向本单位提出复查申请。

受送达人：

审批单位（盖章）

年 月 日

（本决定书一式三份，县民政局、乡镇政府/街道办事处各留一份，受送达人留存一份）

附件7

最低生活保障金调整（停发）告知书样表

（工作人员填写）

（ 年第 号）

乡镇（街道办） 村（居）民委员会 同志：

因 ，您家庭人均收入发生变化，根据《社会救助暂行办法》等文件的规定，经过重新核算认定，决定对您家庭原领取最低生活保障金额作出如下调整：

□增（减）：最低生活保障金额由原 元/月调整为 元/月；月人均补助金额由 元/月调整为 元/月。

调整原因：

□停发：从 年 月起，对您家庭领取的最低生活保障金予以停发。

停发原因：

若不服上述决定，可自收到本告知书之日起60日内申请行政复议。

受送达人：

审批单位（盖章）

年 月 日

（本决定书一式三份，县民政局、乡镇政府/街道办事处各留一份，受送达人留存一份）

附件8

审批公示单样表（工作人员填写）

经批准以下家庭纳入最低生活保障范围，现进行公示。

监督电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 保障人口数 | 家庭人口数 | 拟保障金额（元/月） | 家庭所在村（居） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

审批单位（盖章）

年 月 日

附件9

城乡居民最低生活保障对象动态管理记录样表

（工作人员填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入户时间 |  | 调查人 |  |
| 调查情况：  调查结论：  调查单位（盖章） | | | |
| 入户时间 |  | 调查人 |  |
| 调查情况：  调查结论：  调查单位（盖章） | | | |
| 入户时间 |  | 调查人 |  |
| 调查情况：  调查结论：  调查单位（盖章） | | | |
| 入户时间 |  | 调查人 |  |
| 调查情况：  调查结论：  调查单位（盖章） | | | |