临时救助调查审核确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 身份证号 |  | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 人员类别 | □特困 □低保  □低保边缘家庭、支出型困难家庭 | | | | | | □孤儿或事实无人抚养儿童  □其他对象 | | | | | | |
| 开户银行 |  | | 开户人姓名 | | |  | | 银行账号 | |  | | | |
| 家庭人数 |  | | 家庭年收入 | | |  | | | | 刚性支出 | |  | |
| 家庭成员主要情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 与申请人关系 | 身份证号 | | | 性别 | | 民族 | | 婚姻状况 | | 工作单位（就业情况） | | |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |
| 入户调查  情况 | 调查员： 申请人：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 经济状况核对情况 | （见核对报告）  （无法进行入户调查或调查结果存在疑义的困难申请对象，对申请对象或家庭进行家庭经济状况核对。） | | | | | | | | | | | | |
| 公示  情况 | 从 年 月 日至 年 月 日公示 天，群众（有/无异议）。      经办人员： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 乡镇  审核意见 | 经 经审核，该家庭（本人）符合临时救助条件：   * □同意发放临时救助金 仟 佰元（￥ 元） ；   （在乡镇审核金额权限内的，下面表格内容不再填写）  □超出乡镇审核金额权限，建议县民政局发放临时救助金 万 仟 佰元（￥ 元）。  乡镇经办人： 乡镇负责人：  单位（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 县民政局  审核意见 | 经审核，其家庭（本人）符合临时救助条件，同意发放临时救助金 万 仟 佰元。  经办人： 分管领导： 单位负责人：  单位（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |