**最低生活保障申报审核确认表**

一、家庭基本信息

**申请人姓名： 联系电话： 家庭人口： 共同生活家庭人口：**

**家庭常住地址： 户籍地址：**

二、申请救助信息

**申请认定类型：□**城市低保／**□**农村低保

**是否是低保单人保：□**是 □否

三、审核确认情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 初审  意见 | 经审核，  村（居）  （户主姓名）家庭，  人，家庭月人均收入  元/月，财产符合相关规定，拟□同意 □不同意认定其家庭为□城市 □农村 最低生活保障家庭。  时间： \_\_\_\_年\_\_月\_\_日 | | | | | | | |
| 经办人 |  | | | | 审核人 |  | |
| 公示情况 | 初审公示7天，□有 □无 相关人员对公示结果有异议（公示图片附后）。 | | | | | | | |
| 异议  民主  评议  情况 | 因公示有异议，于 年 月 日组织对申请人家庭经济状况调查结果的真实性、完整性进行民主评议，参加评议的共有 人，同意票数 张，不同意票数 张，弃权票数 张（民主评议记录表附后）。  年 月 日 | | | | | | | |
| 评议小组组长 | |  | | | | | |
| 乡镇  （街道）  意见 | 经综合研究确认，（初步）□同意 □不同意 认定  （户主姓名）家庭为□城市 □农村 最低生活保障家庭。  乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）  \_\_\_\_年\_\_月\_\_日 | | | | | | | |
| 经办人 | |  | 审核人 | | |  | |
| 县级  民政  部门  审核  确认  意见 | 经综合评判，□同意 □不同意 认定该户为□城市 □农村 最低生活保障家庭。  不同意认定为最低生活保障缘家庭的理由为（不同意认定的情况需填写）：  县级民政部门（盖章）  \_\_\_\_年\_\_月\_\_日 | | | | | | | |
| 经办人 | |  | | 审核人 | | |  |

**注：审核确认权限下放的地区，不需填写《县级民政部门审核确认意见》**