

附件 1

横山区防返贫帮扶基金对象入户调查表

镇

村

年

月

日

姓 名		身份证号				
申请事项		因病□ 因灾□ 因学□ 其他□ 因危房改造□		联系电话		
家庭住址				家庭属性	一般农户□ 监测户□ 农村低收入户 □脱贫户□	
家庭 成员 情况	姓名	年龄	职业	劳动技能	身体状况	
家庭住房结构		砖坯房□ 砖混房□ 楼房□				
子女上学状况		姓名	就读学校	年级	学费	政策享受情况
子女家庭情况		较好□ 一般□ 较差□				
家庭主要 收入来源		务工收入	种养收入	经营收入		其他
		元	元	元		元
家庭重大 开支情况		因病	因学	因灾	因危房改造	其他
		元	元	元	元	元
家庭存款				借贷情况		
保险事由		因病□ 因学□ 因灾□ 因危房改造□ 其他□				
有关调查情况 及结论						

被调查人签字：

核查人签字：

附件 2

横山区防返贫帮扶基金申请表

镇、办)

村(社区、街道)

年 月 日

申请人		身份证号			
申请事项		因病 ☐ 因灾 ☐ 因学 ☐ 其他 ☐ 因危房改造 ☐		联系电话	
家庭住址					
家庭成员 情况	姓名	年龄	职业	劳动技能	身体状况
家庭住房结构		砖坯房 ☐ 砖混房 ☐ 楼房 ☐ 其它 ☐			
子女上学状况	姓名	就读学校	年级	学费开支	政策享受情况
家庭主要 收入来源	工资性收入	经营性收入		财产性收入	转移性收入
	元	元		元	元
家庭重要 开支情况	因病	因学	因灾	因危房改造	其他
	元	元	元	元	元
村(社区) 意见	签字(盖章) 年 月 日		乡镇 意见	签字(盖章) 年 月 日	

附件 3

横山区防返贫帮扶基金审批表

申请时间：

年 月 日

帮扶对象类别		姓名		身份证号	
家庭成员	姓名	与户主关系		身份证号	
家庭住址					
事由					
所在村 意见	经评议公示，无异议。 村党支部书记签字： (村委会盖章) 年 月 日		所在镇 意见	主要领导签字： (政府盖章) 年 月 日	
医保部门 意见	总费用(门诊、住院)_____ 医疗保险报销_____ 其他救助_____ 自负医疗费用_____ 经办人： 负责人： (盖章) 年 月 日		民政部门 意见	核定救助基数_____ 核定救助比例_____% 核定救助金额_____ 经办人： 负责人： (盖章) 年 月 日	
农业农村 局意见	核定救助基数_____, 核定救助比例_____% , 核定救助金额_____ 领导签字： (盖章) 年 月 日				