**最低生活保障年度核查记录表**

（核查日期 年 月 日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家  庭  基  本  情  况 | 户主姓名 | |  | | | | | 当前共同生  活家庭人数 | | | | |  | | 当前享受  低保人数 | | |  | | 当前月人均补差（元） | | | | | |  |
| 经济核对预警情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | 低保标准类别 | |  | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | | 年龄 | | | 与户主关系 | | | | 工作（学习）单位及身份证 | | | | | | | | 职业 | | | 年收入 | | | 健康状况 | |
|  | |  | | |  | | | | 单位： | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 身份证： | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | 单位： | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 身份证： | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | 单位： | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 身份证： | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | 单位： | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 身份证： | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | 单位： | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 身份证： | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | 单位： | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 身份证： | | | | | | | |
| 家庭属性 | | | 孤残：是（）否（） | | | | | | 单亲：是（）否（） | | | | | | 重病：是（）否（） | | | | | 其他：是（）否（） | | | | | |
| 家庭住房情况 | 住房结构 | | | 房所有权 | | | | | 家庭财产情况 | | 电视 部 | | | | 成员上学支出情况 | 大学 人 | | | | 家庭生活基本支出情况（元/月） | | 水电 元 | | | |
| 茅草房 m2 | | | 自家（ ） | | | | | 电话 部 | | | | 月支出 元 | | | | 燃料 元 | | | |
| 砖瓦房 m2 | | | 公家（ ） | | | | | 手机 部 | | | | 中学 人 | | | | 大米 元 | | | |
| 水泥房 m2 | | | 租住（ ） | | | | | 家电 部 | | | | 月支出 元 | | | | 副食 元 | | | |
| 其他房 m2 | | | 其他（ ） | | | | | 炊具 部 | | | | 小学 人 | | | | 疾病 元 | | | |
|  | | | 用“∨”表示 | | | | | 其他 部 | | | | 月支出 元 | | | | 其他 元 | | | |
| 核查情况 | 家庭成员就业收入情况 | 固定就业人数 | | | |  | | | 年收入 | | | | |  | | 家庭  种植  养殖  收入  情况 | 全年粮食作物收入 | | | | | | |  | | |
| 灵活就业人数 | | | |  | | | 年收入 | | | | |  | | 全年经济作物收入 | | | | | | |  | | |
| 其 他 | | | |  | | | 年收入 | | | | |  | | 全年饲养收入 | | | | | | |  | | |
| 无业人数： 人。  其中：未成年 人；老年人 人。  残 疾 人；重 病 人。 | | | | | | | | | | | | | | 全年劳力输出收入 | | | | | | |  | | |
| 全年财产性收入 | | | | | | |  | | |
| 其他收入 | | | | | | |  | | |
| 各项收入合计 | | | | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 核  查  情  况 | 入户核查收入及财产情况 |  |
| 核查  结果 | 经对该家庭核查，核查结果如下：   1. 目前该家庭月收入合计为 元，月人均收入 元，仍符合最低生活保障条件，建议月人均补差调整为人均 元。 2. 目前该家庭已不符合最低生活保障条件，建议退出最低生活保障范围，理由如下：     核查人员签名：1. ，单位：  2. ，单位：  年 月 日 |
| 户籍地或居住地公示及民意情况 | 年 月 日 |
| 核查  结论 | 镇政府意见 | 经办人： ，负责人： 。 公章  年 月 日 |
| 备注 |  | |