**附件3 特困人员救助供养年度核查记录表**

（核查日期 年 月 日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **户主**  **姓名** | |  | | 家庭供养人数 | |  | | 月供养标准（元/人） | |  |
| **供养**  **形式** | | 集中供养（ ） | | 供养机构： | | | | 监护人姓名 | |  |
| 分散供养（ ） | | 家庭住址： | | | | 本人/监护人联系方式 | |  |
| **家庭成员情况** | 姓名 | | 年龄 | | 与户主关系 | 生活自理情况（√ ） | | | | |
|  | |  | |  | 完全自理（ ）、部分自理（ ）、不能自理（ ） | | | | |
|  | |  | |  | 完全自理（ ）、部分自理（ ）、不能自理（ ） | | | | |
|  | |  | |  | 完全自理（ ）、部分自理（ ）、不能自理（ ） | | | | |
|  | |  | |  | 完全自理（ ）、部分自理（ ）、不能自理（ ） | | | | |
| **供养**  **原因** | | 无劳动能力  （ ） | | | 无收入来源  （ ） | 无法定赡（抚、扶）养人或法定人无履行义务能力  （ ） | | | | |
| **日常生活核查情况** | | **住房结构** | | | **房所有权** | | **家具家电** | | **日常支出** | |
| 楼 房 m2 | | | 自家（ ） | | 电视（ ） | | 水电燃料 元/月 | |
| 砖瓦房 m2 | | | 公家（ ） | | 手机（ ） | | 大米副食 元/月 | |
| 土坯房 m2 | | | 租住（ ） | | 煤气（ ） | | 门诊住院 元/年 | |
| 其他房 m2 | | | 其他（ ） | | 热水器（ ） | | 其他支出 元/月 | |
| 此栏填数字 | | | 此栏划“∨” | | 此栏填“有&无” | | 此栏填数字 | |
| **家庭**  **种植**  **养殖**  **情况** | | 家庭种植粮食作物情况： | | | | | | | | |
| 家庭种植经济作物情况： | | | | | | | | |
| 家庭养殖家禽家畜情况： | | | | | | | | |
| 家庭劳力输出情况： | | | | | | | | |
| 其他能够改善或影响家庭经济情况： | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **核**  **查**  **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 （有&无）劳动能力， （有&无）收入来源， （有&无）法定赡养、抚养、抚养义务人，法定赡养、抚养、抚养义务人 （有&无）履行义务能力，经济核对 （有&无）预警， （不）建议继续供养，供养标准为 元/月。  2.目前该家庭已不符合特困供养条件，建议退出特困供养范围，理由如下：  。  核查人员签名： ，电话： 单位：  ，电话： 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 |  | |