附件3：

申请家庭经济状况信息核对报告

 根据《社会救助暂行办法》，我中心对授权人 （身份证号 ）的家庭经济状况进行核对。现出具核对报告如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 委托单位 |  |
| 接受委托时间 |  |
| 核对对象和家庭基本信息 | 核对对象姓名：有效证件号码：户籍地址： |
| 家庭成员： |
| 核对说明 | 本次核对的数据内容包括：XXXX信息，XXXX信息，XXXX信息，XXXX信息。 |
| 核对起止时间 |  |
| 信息核对结果： |
| XXXX信息 |  |
| XXXX信息 |  |
| XXXX信息 |  |
| XXXX信息 |  |

注：本核对报告仅用于最低生活保障、特困供养等社会救助项目，严禁用于其它用途。

核对人员签字： 核对机构（盖章）：

报告生成时间：