附件4：

 入户调查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **镇/乡 社区（村）**  | **调查时间：**  |  **年 月 日** |
| **申请人（户主）姓名** |  | **年龄** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **婚姻状况** |  | **身体状况** |  | **职业状况** |  | **近12个月收入** |  **元** |
| **户籍所在地**  |  |  **现住址** |  | **居住时间** |  |
| **监护人 情况** | **姓名** | **户籍状况** | **与申请人关系** | **年龄** | **性别** | **身份证号码** | **身体状况** | **职业状况** | **其他** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **赡抚扶养人 信息** | **姓名** | **与申请人关系** | **年龄** | **性别** | **身份证号码** | **身体状况** | **职业状况** | **是否失服刑特困、低保收人员** | **近12个月收入** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **近12个月刚性支出情况** | **医治疾病** | **非义务教育就学** | **租赁房屋** | **就业创业** |
| **姓名** | **所患疾病** | **支出** | **姓名** | **就读学校** | **支出** | **房屋地点** | **支出** | **姓名** | **人员类别** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **调查情况是否与申报材料一致** |  **是□ 否□ 如不一致应说明情况：** |
| **家庭困难****综合情况** |  |
| **入户调查人员签字（两人以上）：** |
| **以上调查填写情况属实，无异议。** **被调查人员联系电话： 被调查家庭成员代表签字（按捺指纹）：** |

**填表说明：**（1）调查人须据实填写，不得虚报、隐瞒。（2）申请人户籍及居住时间应符合要求。（3）家庭收入、财产和刚性支出范围为共同生活家庭成员，收入与支出计算期限为申请当月起前12个月，超出范围填报无效。（4）户籍状况填写与申请人一致，如不一致须填名户籍所属地。（5）共同生活家庭成员包括申请人配偶、未成年子女、已成年但不能独立生活子女以及具有法定赡养、扶养、抚养和收养义务关系并长期共同居住的其他人员。（6）身体状况填写健康、残疾类别和等级、患病所患疾病名称等。（7）职业状况填写在职人员、离退休人员、灵活就业人员、登记失业人员、学生、务农、无业等实际就业情况。（8）非共同生活赡（抚扶）养人员如是失踪、服刑、特困、低保或低收入等人员之一的，应在对于栏中填写具体情况。（9）刚性支出情况仅限共同生活家庭成员，且依据相应凭证填写。其中，就业人员类别据实填写就业人员是低保、低收入或残疾人员等。（10）家庭困难综合情况是调查人调查了解的本表范围之外的困难情况，应酌情简要填写。（11）签字手续不全的调查表无效。