|  |  |
| --- | --- |
| 附件6： |  特困供养待遇审核确认表 |
| **申请人姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **家庭 人口数** |  | **照片粘贴处** |
| **户籍地** |  |  | **出生****年月** |  |  |
| **居住地** | 　　 |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **认定类别** | □老年人 □残疾人 □未成年人 | **供养形式** | □集中供养 □分散供养 |
| **残疾等级** |  | **残疾类别** |  |
| **生活自理 能力评估**  | □自主吃饭 □自主穿衣 □自主入厕 □自主上下床□自主洗澡 □室内自主行走 | **评估结果** |  □具备生活自理能力 □部分丧失生活自理能力 □完全丧失生活自理能力 |
| **监护人信息** | **姓名** | **年龄** | **性别** | **与申请人关系** | **婚姻状况** | **健康状况（残疾类别、等级）** | **职业状况** | **月/年收入** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **赡抚扶养人信息** | **姓名** | **年赡（抚、扶）养费** | **性别** | **与申请人关系** | **婚姻****状况** | **健康状况（残疾类别、等级）** | **职业****状况** | **月（年）收入** | **身份证号码** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| **家庭经济状况** |  |
| **是否为特困供养保障经办人员或村干部近亲属** |  |
| **乡镇审核（街道）意见** | **经审核、评议、公示无异议： 村（居） 人，拟同意纳入特困供养保障范围，月（年）保障金额 元/月（年）。** **盖 章：** **年 月 日** |
| **经办人 签名** |  | **民政办负责人签名** |  | **分管领导签名** |  |
| **乡镇（街道）确认意见** | **经审核，同意你乡镇（街道)对 人审核意见，从 年 月起执行上述救助标准。**  **盖 章：** **年 月 日** |
| **审核人****签名** |  | **领导签名** |  |

**填表说明：**1.职业状况填写以下分类：（1）老年人（60周岁及以上）（2）在职职工（3）灵活就业人员（4）登记失业人员（5）未登记失业人员（6）已成年但不能独立生活的子女，包括在校接受本科及其以下学历教育的成年子女；（7）其他人员（18周岁以下）；2.家庭经济状况填写家庭收入、财产和支出等情况。