附件4

最低生活保障入户调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇/街道 村（社区）    调查时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 | | |  | | | | | | 家庭人口数 | |  | |
| 户籍地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 现居住地 | | |  | | | | | | 申请人  联系方式 | |  | |
| 家庭经济  状况 | | |  | | | | | | | | | |
| 1.共同生活家庭成员基本情况信息 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 与申请人关系 | | | 性别 | | 婚姻 状况 | | 健康状况  （健康、一般、  残疾、患病） | 职业  状况 | 月/年收入 | | 身份证号码 |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  |
| 2.法定赡（抚、扶）养义务人信息 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 与申请人关系 | | | 性别 | | 婚姻 状况 | 健康状况  （健康、一般、  残疾、患病） | 职业  状况 | 月/年收入 | | 身份证号码 |
|  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |
| 家庭  困难  综合  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 1. 是否与申请材料一致：是□ 否□ 说明情况： | | | | | | | | | | | | |
| 入户调查人员签字（两人以上）：  申请人（或共同生活家庭成员）签字： | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**

1.本表由工作人员填写。

2.家庭经济状况填写家庭收入、财产和支出等情况；

3.家庭困难综合情况填写造成家庭经济困难的主要原因。