附件3.

防贫监测帮扶对象档案资料（模板）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 档案序号： | | | | | |
| 防贫监测对象帮扶  档案资料 | | | | | |
| 户主 姓名 |  | 家庭 人数 |  | 监测户 类 型 | **□**脱贫不稳定户  **□**边缘易致贫户  **□**突发严重困难户 |
| 家庭 住址 |  | | | 联 系 电 话 |  |
| 风险 原因 |  | 识别 时间 |  | 风 险 消除时间 |  |
| 风险消除方式 | | | **□**帮扶消除 **□**自然消除 | | |
| 监测  联系人 |  | | 联 系 电 话 |  | |
| 花溪区乡村振兴局 制 | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 目 录 | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | 页码 | 备注 |
| 1 | 识别 纳入 | 申请书 |  |  |
| 2 | 承诺授权书 |  |  |
| 3 | 防贫监测对象认定核查表 |  |  |
| 4 | 防贫监测对象信息采集表 |  |  |
| 5 | 防贫监测对象村级初选评议情况（研判、评议公示资料） |  |  |
| 6 | 防贫监测对象乡级核查情况（核查、公示资料） |  |  |
| 7 | 防贫监测对象县级审定批复 |  |  |
| 8 | 落实 帮扶 | 防贫监测对象帮扶措施落实情况统计表  （含公示资料、帮扶措施印证资料） |  |  |
| 9 | 风险 消除 | 防贫监测对象风险消除评估表 |  |  |
| 10 | 防贫监测对象信息采集对照表 |  |  |
| 11 | 防贫监测对象风险消除村级评议情况（评议公示资料） |  |  |
| 12 | 防贫监测对象风险消除乡级审核情况（审核、公示资料） |  |  |
| 13 | 防贫监测对象风险消除县级审定批复 |  |  |
| 14 | 动态 管理 | 防贫监测对象人口自然增加情况表 |  |  |
| 15 | 防贫监测对象人口自然减少情况表 |  |  |

农户申请书（样表）

村民（社区、居）委员会：

本人（姓名） ，身份证号 ，家庭住址： 组，家庭人口 人，其中有劳动能力 人，年家庭人均纯收入 元。

**□**因病、**□**因学、**□**因安全住房、**□**因安全饮水、**□**因残、**□**因自然灾害、**□**因意外事故 、**□**因产业项目失败、

**□**因务工就业不稳、**□**缺劳动力、**□**其他

（简要描述风险原因：

），

存在（返贫/致贫）风险，申请纳入防贫监测户。

申请人（签字）：

年 月 日

承诺授权书（样表）

本人： ，家住贵州省 市（州） 县（区、市） 乡镇（街道） 村,现申请识别纳入防贫监测对象，我承诺提供的家庭情况、资产信息等真实准确，并同意授权县、乡政府部门查询比对我及本家庭成员的家庭财产信息。如有故意隐瞒或提供虚假、伪造材料等违规行为，本人愿意承担一切后果。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 与户主关系 | 身份证号码 | 现居住地 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

户主签字（指纹）：

年    月    日

防贫监测对象认定核查表（样表）

县（市、区） 乡（镇、街道） 村（社区） 组（自然村）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基础信息 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户主姓名 |  | | | 身份证号 | | | |  | | | 联系电话 | | | |  | |
| 人均纯收入（元） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟纳入监测对象类型：□脱贫不稳定户 □边缘易致贫户 □突发严重困难户 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、预警监测渠道（勾选至少一项） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □农户自主申报 | | | □基层干部排查 | | | | | | | □部门筛查预警 | | | | □社会监督发现 | | |
| 三、返贫致贫风险（勾选至少一项并登记具体内容） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □因病 | | 患者姓名 | | | | |  | | | 政策内医疗费用（元） | | | | | |  |
| 政策内报销费用（元） | | | | | |  |
| 身份证号 | | | | |  | | | 政策内自付费用（元） | | | | | |  |
| 政策外自费支出（元） | | | | | |  |
| □因学 | | 学生姓名 | | | | |  | | | 就学自付支出（元） | | | | | |  |
| 身份证号 | | | | |  | | |
| □因安全住房 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| □因安全饮水 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| □因残 | | 残疾人姓名 | | | | |  | | | 残疾类别 | | |  | | | |
| 残疾证号 | | | | |  | | | 残疾等级 | | | □1、2级 □3、4级 | | | |
| □因自然灾害 | | □洪涝灾害 □地质灾害 □旱灾 □生物灾害（虫灾） □气象灾害  □地震灾害 □其他（水灾等） | | | | | | | | | | | | | | |
| □因意外事故 | | □交通事故 □其他（说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| □因产业项目失败 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| □因务工就业不稳 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| □缺劳动力 | | □家庭无劳动力 □家庭有劳动力无法务工（说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| □其他 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、是否认定为监测对象 | | | | | □是 | | | | □否（从以下内容中勾选至少一项原因） | | | | | | | |
| □风险自然消失 | | | | | | | | | | □有公职人员、企业法人等收入稳定 | | | | | | |
| □有高价房、高价车、大额存款等 | | | | | | | | | | □法定赡养人等能保障其基本生活的 | | | | | | |
| □有违法犯罪行为，好吃懒做等 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户主签字（承诺提供情况真实可靠，授权查询家庭资产信息） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 村支部书记签字 | | | | | | 乡镇干部签字 | | | | | | 核查时间 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防贫监测对象信息采集表（样表） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | **填报日期:** | | | | | | |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址： 省（区、市） 市（地、州、盟） 县（市、区、旗） 乡（镇、街道、苏木） 村（社区、嘎查）  自然村（村民小组） 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A1 居住在大中型易地扶贫搬迁集中安置区（800人以上）： □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A2 安置区地址： 省（区、市） 市（地、州、盟） 县（市、区、旗） 乡（镇、街道、苏木） 村（社区、嘎查） （小区） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A3 监测对象类别：□脱贫不稳定户 □边缘易致贫户 □突发严重困难户 A4 脱贫户（身份证比对生成）： □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、家庭成员信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | A5 姓名 | A6 性别 | A7 居民身份证(残疾人证) 号码 | | A8 与户主关系 | A9 民族 | A10 政治 面貌 | A11 文化 程度 | A12 在校生状况 | A13 健康 状况 | A14 劳动 技能 | A15 务工 区域 | A16 务工 时间 | A17 是否参加城乡居民（职工）基本医疗保险 | | | A18 是否参加大病保险 | A19 是否参加城乡居民（职工）基本养老保险 | A20 是否享受城乡居民最低生活保障 | A21 是否特困供养人员 | A22 是否易地扶贫搬迁（同步搬迁）人口（系统比对） |
| 1 |  |  |  | | 户主 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 三、三保障和饮水安全状况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A23 是否住房出现  安全问题 | | | □是 □否 | | A24 是否义务教育阶段适龄儿童少年失学辍学 | | | | □是 □否 | | A25 是否饮水出现  安全问题 | | | □是 □否 | | | A26 是否有家庭成员未参加城乡居民（职工）基本医疗保险（A17指标生成） | | | | □是 □否 |
| 四、风险类型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27 风险类型：□因病 □因学 □因安全住房 □因安全饮水 □因残 □因自然灾害 □因意外事故 □因产业项目失败 □因务工就业不稳 □缺劳动力 □其他（文字备注） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27a 因自然灾害：□洪涝灾害 □地质灾害 □旱灾 □生物灾害（虫灾） □气象灾害 □地震灾害 □其他（森林草原火灾、海洋灾害等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、收支情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A28 工资性收入（元） | |  | A29 生产经营性收入（元） | |  | A30 财产性收入（元） | |  | A31 转移性收入（元） | |  | A32 生产经营性支出（元） | |  | | A33 家庭纯收入 （系统生成）（元） | |  | A34 家庭人均纯收入 （系统生成）（元） | |  |
| A35 理赔收入（元） | |  | | A36 合规自付支出（元） | | |  | | A37 纳入监测对象的收入参考范围（系统生成）（元） | | | | |  | | | A38 纳入监测对象的人均收入参考范围（系统生成）（元） | | | |  |
| 六、帮扶措施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 增收类 | | A39 产业帮扶 | | | | □种植业 □林果业 □养殖业 □加工业 □乡村旅游 □消费帮扶 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A40 就业帮扶 | | | | □技能培训 □劳务输出 □外出务工补贴 □以工代赈 □经营主体就业 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A41 金融帮扶 | | | | □小额信贷 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A42 公益岗位帮扶 | | | | □护林员 □护草员 □保洁员 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三保障和饮水安全类 | | A43 住房安全保障 | | | | □危房改造 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A44 饮水安全保障 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A45 健康帮扶 | | | | □参加城乡居民基本医疗保险个人缴费补贴 □大病保险 □医疗救助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A46 义务教育保障 | | | | □劝返 □送教上门 □寄宿生生活补助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A47 教育帮扶 | | | | □雨露计划 □助学贷款 □助学金 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兜底保障类 | | A48 综合保障 | | | | □低保 □特困供养 □临时救助 □残疾人补贴 □防贫保险 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他类 | | A49 社会帮扶 | | | | □社会捐助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A50 搬迁 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A51 生产生活条件改善 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52 基础设施建设 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、风险消除 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A53 风险消除方式 | | | | | | □帮扶消除 □自然消除 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A54 风险消除时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| A55 监测联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1、A33=A28+A29+A30+A31-A32 A37=A33+A35-A36  2、A38是确定监测对象的参考，A34是区分前两类还是第三类对象的参考。  3、家庭成员如出现因病因灾因意外事故等刚性支出较大后，在识别监测对象过程中突发死亡，录入系统后将其标注为死亡。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

防贫监测对象村级初选评议情况（参考）

我村于 年 月 日召开村民代表会议（实际参会代表 人），经评议， 户 人存在返贫致贫风险。现予公示，如有异议，请自即日起5日内向村委会提出意见。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 家庭人口数 | 返贫致贫风险 | 民主评议得票数 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

监督电话：

村委会（盖章）

年　　月 　日

防贫监测对象乡级核查情况（参考）

我乡（镇、街道）于 年 月 日召开乡（镇、街道）会议，经核查， 户 人存在返贫致贫风险。现予公示，如有异议，请自即日起5日内向乡（镇、街道）会提出意见。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 家庭人口数 | 返贫致贫风险 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

监督电话：

乡（镇、街道）（盖章）

年　　月 　日

防贫监测对象县级审定批复（参考）

乡（镇、街道）人民政府：

经县级综合审定，你们上报的 户 人符合识别纳入防贫监测对象。请即组织入户填写信息采集表，录入全国防返贫监测信息系统。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡（镇、街道） | 村 | 监测对象户主姓名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

区乡村振兴局（盖章）

年　　月 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 防贫监测对象帮扶措施落实情况统计表（样表） | | | |
| **乡（镇、街道）** **村（社区）** **组（自然村）** | | | |
| **户主姓名：**  **监测对象类型：**  **致返贫风险：** | | | |
| **类别** | **落实措施** | | **备注(简述措施落实情况)** |
| **增收类** | 产业帮扶 | □种植业 □林果业 □养殖业  □加工业 □乡村旅游 □消费帮扶 □其他 |  |
| 就业帮扶 | □技能培训 □劳务输出 □外出务工补贴  □以工代赈 □经营主体就业 □其他 |  |
| 金融帮扶 | □小额信贷 □其他 |  |
| 公益岗位 帮扶 | □护林员 □护草员 □保洁员 □其他 |  |
| **三保障和饮水安全类**  **三保障和饮水安全类** | 住房安全 保障 | □危房改造 □其他 |  |
| 饮水安全 保障 | □ |  |
| 健康帮扶 | □参加城乡居民基本医疗保险个人缴费补贴  □大病保险 □医疗救助 □其他 |  |
| 义务教育 保障 | □劝返 □送教上门 □寄宿生生活补助 □其他 |  |
| 教育帮扶 | □雨露计划 □助学贷款  □助学金 □其他 |  |
| **兜底保障类** | 综合保障 | □低保 □特困供养 □临时救助  □残疾人补贴 □防贫保险 □其他 |  |
| **其他类** | 社会帮扶 | □社会捐助 □其他 |  |
| 搬迁 | □ |  |
| 生产生活 条件改善 | □ |  |
| 基础设施 建设 | □ |  |

防贫监测对象风险消除评估表（样表）

县（市、区） 乡（镇、街道） 村（社区） 组（自然村）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基础信息 | | | | | | | | | |
| 户主姓名 | |  | | 身份证号 |  | | 联系电话 | |  |
| 人均纯收入（元） | | | | （以评估当月倒推连续12个月计） | | | | | |
| 监测对象类别 | | | □脱贫不稳定户 □边缘易致贫户 □突发严重困难户 | | | | | | |
| 二、返贫致贫风险 | | | | | | | | | |
| □因病 □因学 □因安全住房 □因安全饮水 □因残 □因自然灾害  □因意外事故 □因产业项目失败 □因务工就业不稳 □缺劳动力 □其他 | | | | | | | | | |
| 三、帮扶措施 | | | | | | | | | |
| 增收类 | | □产业帮扶 □就业帮扶 □金融帮扶 □公益岗位帮扶 | | | | | | | |
| “三保障”和饮水安全类 | | □住房安全保障  □饮水安全保障  □健康帮扶（含医保个人缴费补贴、大病保险、医疗救助等）  □义务教育保障 □教育帮扶 | | | | | | | |
| 兜底保障类 | | □综合保障（含低保、特困，临时救助、残疾人补贴、防贫保险等） | | | | | | | |
| 其他类 | | □社会帮扶 □搬迁 □生产生活条件改善 □基础设施建设 | | | | | | | |
| 四、风险消除指标 | | | | | | | | | |
| 1 | 根据返贫致贫风险原因落实了对应的帮扶措施 | | | | | | | □是 □否 | |
| 2 | “两不愁三保障”及饮水安全持续巩固 | | | | | | | □是 □否 | |
| 3 | 收入持续稳定，家庭人均纯收入稳定超出当地当年度收入监测范围 | | | | | | | □是 □否 | |
| 4 | 大额刚性支出问题稳定解决 | | | | | | | □是 □否 | |
| 户主签字（同意标注消除风险，不再监测帮扶） | | | | | | | | | |
| 村支部书记签字 | | | | | | 乡镇干部签字 | | | |
| 监测联系人签字 | | | | | | 验收时间 | | | |

防贫监测对象信息对照表

（全国防返贫监测信息系统打印为准）

防贫监测对象风险消除村级评议情况

（参考）

我村于 年 月 日召开村民代表会议（实际参会代表 人），经评议， 户 人防贫监测对象达到消除风险条件。现予公示，如有异议，请自即日起5日内向村委会提出意见。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 家庭人口数 | 是否消除返贫致贫风险 | 民主评议得票数 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

监督电话：

村委会（盖章）

年　　月 　日

防贫监测对象风险消除乡级审核情况

（参考）

我乡（镇、街道）于 年 月 日召开乡（镇、街道）会议，经审核， 户 人防贫监测对象达到消除风险条件。现予公示，如有异议，请自即日起5日内向乡（镇、街道）会提出意见。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 家庭人口数 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

监督电话：

乡（镇、街道）（盖章）

年　　月 　日

防贫监测对象风险消除县级审定批复

（参考）

乡（镇、街道）人民政府：

经县级综合审定，你们上报的 户 人防贫监测对象达到消除风险条件，同意消除风险。请即组织在全国防返贫监测信息系统中进行风险消除标注。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡（镇、街道） | 村 | 风险消除监测对象户主姓名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

区乡村振兴局（盖章）

年　　月 　日

防贫监测对象人口自然增加情况表（样表）

行政村名称： 户主姓名： 证件号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 证件号码 | 与户主关 系 | 民族 | 政治面貌 | 文化  程度 | 在校生状况 | 健康  状况 | 劳动  能力 | 务工情况 | 务工时间 | 是否现役军人 | 是否参加新型农村合作医疗或城乡居民医疗保险 | 是否参加新型农村社会养老保险或城乡居民社会养老保险 | 增加原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员增加的防贫监测户，以户为单位填报此表

2.增加原因包括（1）新生儿 （2）嫁入 （3）户口迁入 （4）刑满释放 （5）收养 （6）失联人口回归

防贫监测对象人口自然减少情况表（样表）

行政村名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 | 户主证件号码 | 减少家庭成员姓名 | 减少家庭成员证件号码 | 减少原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员有减少的防贫监测户，以村为单位填报此表。

1. 减少原因包括（1）死亡 （2）婚出 （3）出国定居 （4）判刑收监 （5）户籍迁出 （6）失联 （7）分散供养五保户转集中供养