

黑龙江省XXX市XXX县(市、区)低收入人口信息采集表

家庭基本信息		身份证号	性别		家庭困难原因		是否申请救助					
户籍地		家庭成员近亲属中有无 低保经办人员或村干部										
居住地		联系电话										
家庭生活共同成员情况	与申报人关系	姓名	年龄	身份证号	婚姻状况		职业状况	月/年收入	家庭成员中的未成年人情况			
					<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 残疾				<input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 小学			
									<input type="checkbox"/> 事实无人 抚养儿童 <input type="checkbox"/> 特困 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 中专/高中			
家庭基本情况	与申报人关系	姓名	年龄	身份证号	婚姻状况		职业状况		<input type="checkbox"/> 农村留守 儿童 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科及以上			
					<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 残疾				<input type="checkbox"/> 残疾儿童 <input type="checkbox"/> 年赡(抚、扶)养费			
家庭收入	家庭年收入(元)	工资性收入		经营净收入		财产净收入		转移净收入		其他收入		
家庭支出	家庭年支出(元)	日常生活费用支出		缴纳社会保险支出		必要就业成本支出		因病刚性支出		其他支出		
家庭财产	当期内家庭拥有财产	金融资产			房产情况			机动车辆情况			其他财产	
		家庭存款	房屋地址	建筑面积	房屋性质	房屋来源	购(建)时间	车(船)型	车(船)牌号	车辆识别代码VIN(17位编码)	购买时间	购买金额
		证券										
		基金										
		商业保险										
申报人诚信承诺(签字、手印)	本人作为户主或主申报人作出承诺:本人申报的家庭收入、支出及财产情况真实可靠对自己提供的各种资料的真实性和合法性负责,保证真实无瞒、伪造、虚报等行为,愿承担相应法律责任,并接受失信等相关惩戒。							救助申请人 核查授权		本人作为户主或救助申请人同意授权涉及低收入认定及工作人员通过合法渠道查询我家庭的相关收入和财产等信息,		
注:1.低收入人口申报,需由申报人作出诚信承诺,并在“申报人诚信承诺”栏签字确认;如同时提出救助申请,需作为救助申请人在授权核查,并在“救助申请人核查授权”栏签字确认。		申报人(签字、手印):		时间: 年 月 日		授权人(签字、手印):		时间: 年 月 日				
2.低保、特困申请仍使用原有表单。												