**附件2:**

**梅江区申请最低生活保障家庭经济状况入户调查表**

家庭基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 家庭人数 |  | 户口性质 |  | 联系电话 |  | 常住地址 |  |

注：“家庭人数”是指共同生活的家庭成员。

家庭财产基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭拥有汽车或其他贵重品 |  | 银行存款 |  | □自有房屋 □租赁房屋 □廉租房□寄住亲戚 □其他 | 自有住房面积：平方米共层户主及家庭成员共有套房 |
| 收入项目 | 收入情况（如实填写每月或一次性收入的金额或其他有价物，无相关收入则填写“无”） | 备注 |
| 经营性净收入 |  | 指从事生产、经营及有偿服务活动中的净收入。 |
| 财产净收入 |  | 指投资后利息、红利或转让承包土地经营收入。 |
| 转移净收入 |  | 指家庭所接收的来自国家、单位和社会团体的转移性支付收入（例如征地拆迁赔款、商业赔偿等）。 |
| 其他收入 |  | 其他收入（例如接收捐赠的现金、不动产、机动车等）。 |

共同生活的家庭成员及工资性收入情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员类型 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 与申请人关系 | 身体健康状况（注明疾病名称） | 残疾名称及等级 | 从事工作 | **平均每月工资收入** | 每月缴交社保金额 | 每月领取退休金 | 备注 |
| 申请人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家 庭 成 员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

户籍不在本地或未共同生活的赡养、扶养、抚养义务人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员类型 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 与申请人关系 | 身体健康状况（注明疾病名称） | 残疾名称及等级 | 从事工作 | **每月赡养费** | 居住地址 | 户口所在地 | 备注 |
| 赡养扶养抚养义务人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、家庭成员包含：**配偶；父母和未成年子女；已成年但不能独立生活的子女（包括在校接受本科及以下学历教育的成年子女）；

1. 平均每月工资收入须由用人单位或公司出具书面证明，在法定年龄内，若无法出具有效的在校证明、失业证明或无劳动能力证明（残联出具的二级以上疾病证明或二级甲等以上医院出具的诊断无劳动能力的证明）的，则按照当地最低工资标准计算工资收入**（梅州市最低工资标准为每月1210元）**。
2. 家庭成员属非梅江区户籍且未共同生活的请在备注栏注明。

|  |  |
| --- | --- |
| 入户组意见：申请人签名：村（居）委干部签名： 镇（街）驻村干部签名：  年 月 日  | 村（居）委意见：村（居）委负责人签名（盖章）：镇（街）驻村工作组长签名： 年 月 日 |