附件4

最低生活保障入户调查表

|  |
| --- |
|  乡镇/街道 村（居）  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）：  |

**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。