附件4

监测对象认定乡镇（街道）核查表（样表）

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） 拟纳入监测对象人均纯收入（元） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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（森林草原水灾、海洋灾害等） | | | | | | | | | | | | | |
| □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 | | | | | |
| 户主签字（承诺提供情况真实可靠，授权核查家庭经济状况信息） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 村（社区）党组织书记签字 | | | | | | | 乡镇（街道）干部签字 | | | | | | 核查时间 | | |