县（区）申请最低生活保障审核审批表

 乡镇（街道） 村（居）委会

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 就业状况 |  | 家庭人口 |  | 申请保障类别 |  | 社会保障卡号 |  |
| 身份证号 |  | 户口所在地 |  |
| 工作单位 |  | 家庭住址 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 身份证号码 | 性别 | 与户主关系 | 联系电话 | 就业状况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请原因 | 申请人签字： 年 月 日 |
| 村（居）委会上报意见 | 负责人（公章）： 年 月 日 |
| 乡镇(街道)审核意见 |  拟同意该户 人，每月享受低保金 元。负责人（公章）： 年 月 日 |
| 县(区)民政局审批意见 | 同意该户 人，每月享受低保金 元。负责人（公章）： 年 月 日 |
|  备 注 |  |

注：本表一式三份，村（居）委会、乡镇（街道）、县（区）民政局各一份

就业状况：三无、在职、离退休、登记失业、未登记失业、灵活就业、学生、其他