附件3

城乡最低生活保障入户调查表

|  |
| --- |
|  乡镇/街道办事处 村/社区调查时间： 年 月 日 |
| 申请人姓名 |  | 家庭人口数 |  |
| 户籍地址 |  |
| 实际居住地 |  |
| 家庭经济状况 |  |
| 补差测算过程 |  补差金额为 元。 |
| 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 | 月收入 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭困难综合情况 |  |
| 3.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）： |
| 以上入户调查填写情况属实：被调查家庭成员代表签字： |

**填表说明：**

1.家庭经济状况填写家庭收入、财产等情况；

2.家庭困难综合情况填写造成家庭经济困难的主要原因