附件1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **贫困户信息采集表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（区、市） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市（地、州、盟） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区、旗） \_\_\_\_\_\_\_\_\_镇（乡、苏木） \_\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_\_自然村（屯） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话：开户银行（选填）：银行账号（选填）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 识别标准（单选）：□国家标准 □省定标准 □市定标准 | | | | | | | | | | | | 贫困户属性（单选）： | | | | | | | □一般贫困户□低保贫困户□五保贫困户 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否军烈属：□是 □否 | | | | | | | | | | | | 是否独生子女户： | | | | | | | □是□否 | | | | | | 是否双女户：□是□否 | | | | | | | | | |
|  | | **二、家庭成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 证件号码 | | | | | | 与户主关系 | 民族 | | 政治面貌 | | 文化程度 | 在校生状况 | | 健康状况 | | | 劳动技能 | | 务工情况 | 务工时间 | | 是否现役军人 | | | 是否参加大病医疗保险 | | 是否享受低保 | 务工企业名称 | | |
| 1 |  | |  |  | | | | | | 户主 |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | | |
| 2 |  | |  |  | | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | | |
| 3 |  | |  |  | | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | | |
| 4 |  | |  |  | | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | | |
| 5 |  | |  |  | | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | | |
|  | | **三、致贫原因** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要致贫原因(单选):□因病□因残□因学□因灾□缺土地□缺水□缺技术□缺劳动力□缺资金□交通条件落后□自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他致贫原因(最多选两项):□因病□因残□因学□因灾□因婚□缺土地□缺水□缺技术□缺劳动力□缺资金□交通条件落后□自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、返贫原因（返贫户）**   |  | | --- | | （单选）□因病□因残□因学□因灾□因婚□缺土地□缺水□缺技术□缺劳动力□缺资金□市场原因□产业项目失败 |   **五、收入情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工资性收入（元） | | | | |  | | | 转移性收入（元） | | | | | |  | | | | | | 养老保险金（元） | | | | | | | |  | | | | |  |
| 生产经营性收入（元） | | | | |  | | | 计划生育金（元） | | | | | |  | | | | | | 生态补偿金（元） | | | | | | | |  | | | | |  |
| 财产性收入（元） | | | | |  | | | 低保金（元） | | | | | |  | | | | | | 其他转移性收入（元） | | | | | | | |  | | | | |  |
| 五保金（元） | | | | |  | | | 生产经营性支出（元） | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  |
| **六、生产生活条件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 耕地面积（亩） | | | | | |  | | 是否通生产用电 | | | | | |  | | | | | | 主要燃料类型 | | | | | | | |  | | | | | |
| 有效灌溉面积（亩） | | | | | |  | | 与村主干路距离（公里） | | | | | |  | | | | | | 是否加入农民专业合作社 | | | | | | | |  | | | | | |
| 林地面积（亩） | | | | | |  | | 入户路类型 | | | | | |  | | | | | | 有无卫生厕所 | | | | | | | |  | | | | | |
| 退耕还林面积(亩) | | | | | |  | | 住房面积（平方米） | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 林果面积（亩） | | | | | |  | | 是否通生活用电 | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 牧草地面积（亩） | | | | | |  | | 饮水是否困难 | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 水面面积（亩） | | | | | |  | | 饮水是否安全 | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | **七、帮扶责任人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | | 性别 | | 政治面貌 | | 帮扶单位名称 | | | | | 帮扶开始时间 | | | 帮扶结束时间 | | | | | 隶属关系 | | | | | 单位地址 | | | 联系电话 | | | |
| 1 |  | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| 2 |  | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| 3 |  | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |

填表人： 联系电话： 户主签名： 填表日期： 年 月 日

附件2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自然村信息采集表** | | | | | | | | |
| **一、基本情况** | | | | | | | | |
| 隶属行政村： | 自然村名称： | | | | 组号： | | | |
| 负责人： | 联系电话： | | | |  | | | |
| 总户数（户） | |  |  |  | 五保人口数（人） |  |  |  |
| 其中：贫困户数（户）（由户表生成） | | — | | | 少数民族人口数（人） |  | | |
| 低保户数（户） | |  | | | 妇女人口数（人） |  | | |
| 五保户数（户） | |  | | | 残疾人口数（人） |  | | |
| 总人口数（人） | |  | | | 劳动力人数（人） |  | | |
| 其中：贫困人口数（人）（由户表生成） | | — |  |  | 外出务工人数（人） |  |  |  |
| 低保人口数（人） | |  | | |  |  | | |
| **二、生产生活条件** | | | | | | | | |
| 到行政村距离（公里） | |  |  |  | 是否通生活用电 |  | | |
| 到行政村是否通沥青（水泥）路 | |  |  |  | 是否通宽带 |  | | |
| 是否通生产用电 | |  |  |  |  | | | |
| 填表人（签字）： 审核人（签字）：填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

附件3.

**贫困户家庭成员自然增加情况表**

行政村名称：行政区划代码：户主姓名：证件号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 证件号码 | 与户主关系 | 民族 | 政治面貌 | 文化  程度 | 在校生  状况 | 健康  状况 | 劳动  能力 | 务工情况 | 务工时间 | 是否现役军人 | 是否参加新型农村合作医疗或城乡居民医疗保险 | 是否参加新型农村社会养老保险或城乡居民社会养老保险 | 增加原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员增加的贫困户，以户为单位填报此表

2.增加原因包括（1）新生儿、（2）嫁入、（3）户口迁入。

附件4：

**贫困户家庭成员自然减少情况表**

行政村名称：行政区划代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 | 户主证件号码 | 减少家庭成员姓名 | 减少家庭成员证件号码 | 减少原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员有减少的贫困户，以村为单位填报此表。

2.减少原因包括（1）死亡、（2）嫁出、（3）出国定居、（4）判刑收监、（5）户口迁出、（6）农转非。