

# 郑州市民政局文件

郑民文〔2011〕155号

---

## 郑州市民政局关于落实给部分农村籍退役士兵发放老年生活补助政策的实施意见

各县（市）区民政局：

为认真做好给部分农村籍退役士兵发放老年生活补助政策的落实工作，根据《河南省民政厅关于落实给部分农村籍退役士兵发放老年生活补助政策的实施意见》（豫民文〔2011〕238号）精神，结合我市实际，制定如下实施意见。

### 一、适用对象的界定

政策实施对象的人员范围为，1954年11月1日试行义务兵役制后至《退役士兵安置条例》实施前入伍，年龄在60周岁以上（含60周岁）、未享受到国家定期抚恤补助的农村籍退役士兵。

农村籍退役士兵的界定为，退役时落户农村户籍目前仍为

农村户籍、退役时落户农村户籍后转为非农户籍的人员。上述人员中不包括已享受退休金或城镇职工养老金待遇的人员。

## 二、人员身份的核查认定

核查认定工作按照属地管理原则组织实施，由本人户籍地村（居）委会、乡（镇、街道）和县（市、区）民政部门统一调查、审定和申报。

（一）政策宣传。各县（市、区）民政部门要广泛宣传政策规定，采取媒体播报、张贴告示、入户宣讲等形式，保证将政策内容宣传到乡（镇、街道）及村（居）委会，做到家喻户晓，防止因政策宣传不到位出现漏查漏认的问题。

（二）查阅档案。县（市、区）民政部门应组织专门人员查阅退役士兵的退伍档案，对符合条件的人员逐一登记并通知所属乡（镇、街道）。

（三）个人申报。符合条件的人员需携带本人身份证、户口簿、退伍证等相关证明材料，向本人户籍所在地村（居）委会提出申请并办理登记手续，填写有关登记审核表。

（四）初审把关。对相关人员的申报材料，由村（居）委会初审、乡（镇、街道）复核，并做好登记工作。对符合条件的签署意见后，将有关登记审核表、退役士兵统计表和个人相关资料复印件等材料上报县（市、区）民政部门；对经复核不符合条件的，应书面说明理由并告知本人。

(五)会审认定。县(市、区)民政部门对乡(镇、街道)上报的材料,组织专门人员认真核实其身份,逐一审定其年龄、服义务兵役的年限等条件。

会审认定的依据应为个人档案、退伍证、户口簿、身份证等有效证明材料。

会审认定应把握的原则:

1、对年龄的认定出现个人档案与身份证不符的,以身份证为准。

2、对服役年限的认定出现个人档案与退伍证不符的,以个人档案为准。

3、对有个人档案无退伍证件的,以个人档案为准。

4、对有退伍证件无个人档案的,如果信息记载明确的给予认定,信息记载不明确的要通过会审确定服役年限。

5、对既无个人档案又无退伍证件的申报人,要通过会审的方式进行认定。

6、对退伍证、档案姓名与身份证、户口本名字不符的,需申请人村(居)委会出具证明并加盖户籍所在地公安部门公章。

7、对户口在本地,档案在外地,无退伍证的,由申请人到户口迁出地查找档案并提供入伍登记表、退伍登记表复印件(加盖档案存放单位民政局或县武装部公章)。

8、服义务兵役的年限为每服一年义务兵役即算一年(不满一年的按一年计算),计算公式为:退伍年-入伍年+1年。

会审的程序是：由乡（镇、街道）民政助理员会同同级人武部、村（居）委会和已认定的2名以上的同乡（镇、街道）、同期入伍、同部队服役的人员进行会审，形成会审纪要后，连同相关资料报县（市、区）民政局审批。各县（市）区要加强对证明人的教育，证明人要签订承诺书，对证明的内容负法律责任。承诺书要存入申请人档案。

通过会审核查，对符合条件的，由申请人所在村（居）委会进行张榜公示，公示期为7天。对公示期间及以后有异议的，县（市、区）民政部门要组织专人调查核实。经查实不符合条件的，应书面通知本人并说明理由。

对于在核查认定中出现的疑难问题，应逐级请示，各县（市）区民政局于9月15日前将疑难问题书面上报市民政局，市民政局汇总上报，由省民政厅研究后进行书面答复，确保认定工作稳妥顺利进行。

（六）建立档案。各县（市、区）民政局对申报登记人员的资料，要建立健全档案和数据资料。审定工作结束后，应将符合条件的人员信息填入《60周岁以上农村籍退役士兵信息采集表》，统一录入优抚对象信息管理系统，与其他享受国家定期抚恤补助的优抚对象一样，形成每年定期更新机制，做到适时更新、动态管理。

### 三、信息数据的统计

符合享受待遇条件对象的审批工作结束后，各县（市、区）

民政局要及时统计核实数据，并抄报同级财政部门复审、逐级上报。县（市）区民政局应于10月10日前将同级财政部门复审后的《河南省部分农村籍退役士兵汇总表》（加盖县（市）区民政局、财政局公章）报市民政局，力争12月31日前将老年生活补助发放到每一名对象手中。

各县（市）区在报送符合享受待遇条件对象的信息数据时，连同第二年将要符合享受待遇条件的对象数量等情况一并报送。

#### 四、工作要求

（一）加强组织领导，落实工作责任制。各级民政部门一定要从构建社会主义和谐社会、加强国防和军队建设、维护改革发展稳定大局的高度，充分认识做好这项工作的重要性，切实把思想和行动统一到中央的决策部署上来。要把这项工作作为当前的重要政治任务，摆上即办日程，认真组织、周密部署、精心安排、稳步实施，把工作做细做实，把好事办好。各级民政部门主要负责同志要对这项工作负总责，遇到重大问题亲自抓，敏感问题亲自解决，棘手问题亲自协调处理，切实按照《实施意见》要求，积极协调有关部门，解决好工作经费和工作力量调配等问题，为政策落实提供基础保障；分管负责同志要具体负责，靠前指挥，全力以赴抓好各项工作的落实；具体工作人员要分片包干，责任到人，落实到户，确保政策待遇落实到每一名符合条件的对象身上。

（二）准确把握政策，抓好贯彻实施。各级民政部门要深刻领会中央精神，准确把握政策的精神实质、核心内容、基本要求和政策界限，切实理清贯彻落实的思路、对策和措施，制定出科学合理的实施方案。要深入细致地做好核查认定工作，做到不错、不漏，严格按政策把这部分人员的身份、服义务兵役年限、年龄等信息核准。要注意研究工作中出现的新情况、新问题，对落实过程中遇到的重大问题要及时向当地政府和上级民政部门报告。

（三）加大宣传力度，开展督促检查。各级民政部门要充分利用报纸、网络、广播电视、宣传手册、社区信息橱窗等形式，主动公开政策惠及群体的认定条件、补助标准、发放时间等关键信息，特别是要把党和政府对这部分人员的关心爱护宣传到位，把他们的思想和行动统一到中央精神上来。要坚持解决实际问题与做好思想工作相结合，使落实政策、发放补助的过程变为开展思想教育引导的过程。要加强督促检查，各地要按照实施意见规定的时间要求，按时完成核查、认定、数据上报等工作，市民政局将组织人员，对核查认定工作进行督导检查，及时发现问题、解决问题，并对各地工作进度、工作成效、典型经验等情况进行通报。

**附件：**1、河南省 60 周岁以上农村籍退役士兵信息采集表  
2、河南省部分农村籍退役士兵汇总表

- 3、河南省 60 周岁以上农村籍退役士兵登记审核表
- 4、个人申请
- 5、河南省 60 周岁以上农村籍退役士兵统计表
- 6、河南省 59 周岁农村籍退役士兵统计表
- 7、公示通知
- 8、60 周岁以上档案丢失农村籍退役士兵身份认定会议纪要
- 9、告知书
- 10、承诺书



## 附件 1

## 河南省 60 周岁以上农村籍退役士兵信息采集表

行政区划代码：

填表单位：

01 姓名		02 性别	<input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女		03 民族		照片
04 身份证号码	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05 出生日期	年	月	日	06 退役证件号			
07 户口类别	<input type="checkbox"/> 1 农村 <input type="checkbox"/> 2 城镇		08 户口簿上住址：省 市 县（区）_____				
09 实际居住地址：省 市 县（区）_____							
10 入伍时间	年	月	日	11 退役时间	年	月	日
12 服义务兵役起止时间：自 年 月 日至 年 月 日						13 所服义务兵役折算年限 年	
14 服役部队名称（番号）				15 服役部队代号			
16 健康状况： <input type="checkbox"/> 1 良好 <input type="checkbox"/> 2 一般 <input type="checkbox"/> 3 差				17 生活状况： <input type="checkbox"/> 1 良好 <input type="checkbox"/> 2 一般 <input type="checkbox"/> 3 差			
18 婚姻状况： <input type="checkbox"/> 1 未婚 <input type="checkbox"/> 2 已婚 <input type="checkbox"/> 3 离异 <input type="checkbox"/> 4 丧偶				19 就业情况： <input type="checkbox"/> 1 在职 <input type="checkbox"/> 2 不在职			
20 家庭情况：家庭人口 人，其中，①18 岁（含）以下 人 ②60 岁（含）以上 人							
21 医疗保障方式： <input type="checkbox"/> 1 新型农村合作医疗 <input type="checkbox"/> 2 城镇居民基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 3 城镇职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 4 商业保险 <input type="checkbox"/> 5 无							
22 养老保障方式： <input type="checkbox"/> 1 新型农村养老保险 <input type="checkbox"/> 2 城镇居民养老保险 <input type="checkbox"/> 3 城镇职工基本养老保险 <input type="checkbox"/> 4 商业保险 <input type="checkbox"/> 5 无							
23 住房情况：①房屋性质 <input type="checkbox"/> 1 自有 <input type="checkbox"/> 2 承租 <input type="checkbox"/> 3 寄住 ②房屋面积： m <sup>2</sup> ，房屋间数： 间 ③是否危房 <input type="checkbox"/> 1 是 <input type="checkbox"/> 2 否							
24 是否属于孤老：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				25 劳动能力： <input type="checkbox"/> 1 具备 <input type="checkbox"/> 2 部分丧失 <input type="checkbox"/> 3 完全丧失			
26 是否具有其他优抚对象身份：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				27 如第 26 项选择“是”，请选填以下项目： <input type="checkbox"/> 残疾军人 <input type="checkbox"/> 伤残公务员 <input type="checkbox"/> 伤残人民警察 <input type="checkbox"/> 伤残民兵民工 <input type="checkbox"/> 烈属 <input type="checkbox"/> 因公牺牲军人遗属 <input type="checkbox"/> 病故军人遗属 <input type="checkbox"/> 在乡老复员军人 <input type="checkbox"/> 带病回乡退伍军人 <input type="checkbox"/> 参战退役人员 <input type="checkbox"/> 参试退役人员			
28 是否享受低保待遇：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			29 是否享受五保待遇：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			30 联系电话	
31 身份认定依据： <input type="checkbox"/> 1 个人档案 <input type="checkbox"/> 2 退伍证件 <input type="checkbox"/> 3 已认定人员书面证明 <input type="checkbox"/> 4 其他							

负责人：

填表人：

填表日期：

年 月 日



附件 2

## 河南省部分农村籍退役士兵汇总表

填表单位：

民政局、财政局

填报日期：

人 数  服义务兵役年限	60 周岁以上人数 (1951 年 12 月 31 日前出生)			59 周岁人数 (1952 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间出生)		
	农 村	非农户	合 计	农 村	非农户	合 计
一 年						
二 年						
三 年						
四 年						
五 年						
六 年						
七 年						
八 年						
九 年						
十 年						
合 计						

## 附件 3

## 河南省 60 周岁以上农村籍退役士兵登记审核表

\_\_\_\_\_县(市、区)\_\_\_\_\_乡镇

01 姓名		02 性别	<input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女		03 民族		照片
04 身份证号码							
05 出生日期	年	月	日	06 退役证件号			
07 户口类别	<input type="checkbox"/> 1 农村 <input type="checkbox"/> 2 城镇		08 户口簿上住址：省 市 县(区) _____				
09 实际居住地址：省 市 县(区) _____							
10 入伍时间	年	月	日	11 退役时间	年	月	日
12 服义务兵役起止时间：自 年 月 日至 年 月 日					13 所服义务兵役折算年限 年		
14 服役部队名称(番号)				15 服役部队代号			
16 健康状况： <input type="checkbox"/> 1 良好 <input type="checkbox"/> 2 一般 <input type="checkbox"/> 3 差				17 生活状况： <input type="checkbox"/> 1 良好 <input type="checkbox"/> 2 一般 <input type="checkbox"/> 3 差			
18 婚姻状况： <input type="checkbox"/> 1 未婚 <input type="checkbox"/> 2 已婚 <input type="checkbox"/> 3 离异 <input type="checkbox"/> 4 丧偶				19 就业情况： <input type="checkbox"/> 1 在职 <input type="checkbox"/> 2 不在职			
20 家庭情况：家庭人口 人，其中，①18岁(含)以下 人 ②60岁(含)以上 人							
21 医疗保障方式： <input type="checkbox"/> 1 新型农村合作医疗 <input type="checkbox"/> 2 城镇居民基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 3 城镇职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 4 商业保险 <input type="checkbox"/> 5 无							
22 养老保障方式： <input type="checkbox"/> 1 新型农村养老保险 <input type="checkbox"/> 2 城镇居民养老保险 <input type="checkbox"/> 3 城镇职工基本养老保险 <input type="checkbox"/> 4 商业保险 <input type="checkbox"/> 5 无							
23 住房情况：①房屋性质 <input type="checkbox"/> 1 自有 <input type="checkbox"/> 2 承租 <input type="checkbox"/> 3 寄住 ②房屋面积： m <sup>2</sup> ，房屋间数： 间 ③是否危房 <input type="checkbox"/> 1 是 <input type="checkbox"/> 2 否							
24 是否属于孤老：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				25 劳动能力： <input type="checkbox"/> 1 具备 <input type="checkbox"/> 2 部分丧失 <input type="checkbox"/> 3 完全丧失			
26 是否具有其他优抚对象身份：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				27 如第 26 项选择“是”，请选填以下项目： <input type="checkbox"/> 残疾军人 <input type="checkbox"/> 伤残公务员 <input type="checkbox"/> 伤残人民警察 <input type="checkbox"/> 伤残民兵民工 <input type="checkbox"/> 烈属 <input type="checkbox"/> 因公牺牲军人遗属 <input type="checkbox"/> 病故军人遗属 <input type="checkbox"/> 在乡老复员军人 <input type="checkbox"/> 带病回乡退伍军人 <input type="checkbox"/> 参战退役人员 <input type="checkbox"/> 参试退役人员			
28 是否享受低保待遇：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			29 是否享受五保待遇：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		30 联系电话		
31 身份认定依据： <input type="checkbox"/> 1 个人档案 <input type="checkbox"/> 2 退伍证件 <input type="checkbox"/> 3 已认定人员书面证明 <input type="checkbox"/> 4 其他							
村(居)委会意见：		乡(镇、街道)意见：			县级民政部门审核意见：经审核，同意该同志领取老年生活补助，从_____年_____月起执行。		
公章：		公章：			公章：		
负责人：		负责人：			负责人：		
年 月 日		年 月 日			年 月 日		

## 个 人 申 请

我叫\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_，民族\_\_\_\_，家住\_\_\_\_\_乡（镇、街道）\_\_\_\_\_村（居）委会，出生于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，现年\_\_\_\_周岁，身份证号\_\_\_\_\_。

我于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月入伍，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月退伍，部队番（代）号为\_\_\_\_\_，服义务兵役年限为\_\_\_\_年，根据民发〔2011〕110号文件精神，现申请享受60周岁以上农村籍退役士兵老年生活补助。

申请人：\_\_\_\_\_

年 月 日



附件 6

### 河南省 59 周岁农村籍退役士兵统计表

填报单位：

年 月 日

序号	姓名	性别	民族	出生年月	年龄	入伍时间	退役时间	服义务 兵役年限	部队番 (代)号	退役证号	退 役 时 户口类别	家 庭 住 址

## 公 示 通 知

\_\_\_\_\_乡（镇、街道）\_\_\_\_\_村（居）委会：

根据国家关于落实 60 周岁以上农村籍退役士兵有关政策的规定，拟同意下列人员领取农村籍退役士兵老年生活补助，现予公示。  
（见河南省 60 周岁以上农村籍退役士兵统计表）

公示时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

监督电话：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_县（市、区）民政局

年 月 日

附件 8

\_\_\_\_\_县（市、区）\_\_\_\_\_乡（镇、街道）  
60 周岁以上档案丢失农村籍退役士兵身份认定会议纪要

会议时间：  
会议地点：  
主持人：  
记录人：  
参加会议人员：

会议内容：

# 告 知 书

[2011]第 号

当 事 人\_\_\_\_\_

住 址\_\_\_\_\_

案 由\_\_\_\_\_

送达方式\_\_\_\_\_

承 办 人\_\_\_\_\_

发出时间\_\_\_\_\_

(章)

# 告 知 书

[2011]第 号

\_\_\_\_\_:

本局（乡、镇、街道）于 年 月 日

收到你提出的\_\_\_\_\_申请，

本局（乡、镇、街道）经审查（公示）认为\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。

联系人: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_单位（盖章）

年 月 日



## 承 诺 书

本人姓名 \_\_\_\_\_，现居住 \_\_\_\_\_ 乡（镇办）

\_\_\_\_\_ 村（居委会），身份证号码 \_\_\_\_\_。

本人自愿为 \_\_\_\_\_ 同志享受“农村籍退役士兵老年生活补助”一事作证。本人承诺：所述均为事实，否则，依据《军人抚恤优待条例》第 5 章第 49 条之规定，承担相应法律责任。

承诺人（签名、指印）：

20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

主题词：民政 优抚 生活补助 意见

---

郑州市民政局办公室

2011年8月25日印发

---

(共印 150 份)