

郑州市民政局文件

郑民文〔2022〕56号

郑州市民政局关于 印发《郑州市最低生活保障审核确认 办法》的通知

各开发区社会事业局、各区县（市）民政局：

为进一步规范最低生活保障审核确认工作，更好地保障困难群众基本生活权益，推动社会救助制度有效实施，现将《郑州市最低生活保障审核确认办法》印发给你们，请认真贯彻执行。



郑州市最低生活保障审核确认办法

第一章 总 则

第一条 为进一步规范最低生活保障审核确认工作，根据《社会救助暂行办法》、《河南省民政厅关于印发〈河南省最低生活保障审核确认办法〉的通知》（豫民〔2022〕4号）、《中共郑州市委办公厅、郑州市人民政府办公厅印发〈关于改革完善社会救助制度的实施意见〉的通知》（郑办〔2021〕35号）等有关规定，结合我市实际，制定本办法。

第二条 最低生活保障工作遵循以下原则：

- （一）坚持保障水平与经济社会发展水平相适应；
- （二）应保尽保，动态管理；
- （三）政府保障兜底，鼓励劳动自立；
- （四）公开、公平、公正、及时。

第三条 县级民政部门统筹负责本行政区域内最低生活保障（以下简称“低保”）工作，乡镇（街道）承接县（市、区）按程序委托下放的低保审核确认权限，县级民政部门加强监督指导。村（居）委会协助做好低保相关工作。

第四条 县级以上民政部门应当加强本辖区内低保工作的规范管理和相关服务，促进低保工作公开、公平、公正。县级民政部门为低保监管责任主体，负责业务培训、工作指导、资金拨付

及日常监管,并会同同级相关部门做好监督检查等工作;乡镇(街道)履行低保审核确认主体责任,负责低保审核确认工作,包括申请受理、信息录入、入户调查、发起核对、审核确认、公开公示、政策宣传、档案管理等。乡镇(街道)人民政府主要负责同志是低保工作的第一责任人。

第二章 申请和受理

第五条 凡共同生活的家庭成员人均收入低于当地低保标准,且家庭财产状况符合当地有关规定的,可以申请低保。

第六条 申请低保一般应以家庭为单位,由申请家庭确定一名共同生活的家庭成员作为申请人,向户籍所在地乡镇(街道)提出书面申请;户籍在郑州市域内,可以凭本市居住证在居住地提出申请,户籍地出具未享受低保证明;实施网上申请受理的地方,可以通过互联网提出申请。

低保申请材料主要包括:户口簿、身份证等证件,申请家庭人口、收入和财产状况的书面声明,信息材料真实、完整、有效的承诺书,申请家庭及其法定赡养、抚养、扶养人家庭经济状况查询核对授权书。

乡镇(街道)应当对提交的材料进行审查,材料齐备的,予以受理;材料不齐备的,应当一次性告知补齐所有规定材料;可以通过国家或地方政务服务平台、社会救助家庭经济状况核对系统查询获取的相关材料,不得要求重复提交。

第七条 共同生活的家庭成员户籍所在地不在同一县(市、

区)的,可以由其中一个户籍所在地与经常居住地一致的家庭成员向其户籍所在地提出申请;共同生活的家庭成员户籍所在地与经常居住地均不一致的,可由任一家庭成员向其户籍所在地提出申请。低保审核确认、资金发放等工作由申请受理地县级民政部门和乡镇(街道)负责,其他有关县级民政部门和乡镇(街道)应当配合做好相关工作。

第八条 共同生活的家庭成员申请有困难的,可以委托村(居)委会或者其他人代为提出申请。委托申请的,应当办理相应委托手续。

乡镇(街道)、村(居)委会要建立主动发现机制,在工作中发现困难家庭可能符合条件,但是未申请低保的,应当主动告知其相关政策。

第九条 共同生活的家庭成员包括:

(一)配偶;

(二)未成年子女;

(三)已成年但不能独立生活的子女,包括在校接受全日制本科及以上学历教育的子女;

(四)其他具有法定赡养、扶养、抚养义务关系并长期共同居住的人员。

共同生活根据使用共同居所、家庭共同财产、共同享受家庭权利、共同承担家庭义务、相互扶助关爱、共同居住时间等因素综合认定。

下列人员不计入共同生活的家庭成员：

（一）现役军人中的义务兵；

（二）连续三年以上（含三年）脱离家庭独立生活的宗教教职人员；

（三）在监狱内服刑、在戒毒所强制隔离戒毒或者宣告失踪人员；

（四）县级以上人民政府根据有关规定认定的其他人员。

第十条 符合下列情形之一的人员，可以单独提出申请：

（一）依靠父母或兄弟姐妹抚养（扶养）、参与社会生活和自理困难，持有中华人民共和国一级、二级残疾人证和三级智力残疾人证、三级精神残疾人证的成年人；

（二）低保边缘家庭中持有中华人民共和国残疾人证的一级、二级重度残疾人和三级智力残疾人、三级精神残疾人；

（三）低保边缘家庭中患有重特大疾病（病种参照河南省城乡居民重特大疾病医疗保障门诊及住院病种目录）的人员；

（四）脱离家庭、在宗教场所居住三年以上（含三年）的生活困难的宗教教职人员；

（五）县级以上民政部门规定的其他特殊困难人员。

低保边缘家庭一般指不符合低保条件，家庭人均收入低于当地低保标准 2 倍，且财产状况符合相关规定的家庭。

第十一条 申请低保，共同生活的家庭成员应当履行以下义务：

- (一) 按规定提交相关申请材料;
- (二) 承诺所提供的信息真实、完整;
- (三) 履行授权核对其家庭经济状况的相关手续;
- (四) 积极配合开展家庭经济状况调查。

第十二条 对于已经受理的低保家庭申请，共同生活家庭成员与低保经办人员或者村（居）委会成员有近亲属关系的，乡镇（街道）应当填写《郑州市低保相关工作人员近亲属享受低保备案申报表》进行登记备案。

第三章 家庭经济状况调查

第十三条 家庭经济状况指共同生活家庭成员拥有的全部家庭收入、财产状况和家庭刚性支出状况，具体包含范围及核算方法参照《河南省社会救助家庭经济状况认定办法》执行。

第十四条 乡镇（街道）应当自受理低保申请之日起3个工作日内，启动家庭经济状况调查工作。调查可以通过入户调查、邻里访问、信函索证、信息核对、支出推算等方式进行。

共同生活家庭成员经常居住地与户籍所在地不一致的，经常居住地县级民政部门 and 乡镇（街道）应当配合开展家庭经济状况调查、动态管理等相关工作。

(一) 入户调查。由两名以上调查人员到申请家庭中了解家庭收入、财产情况和吃、穿、住、用等实际生活情况。入户调查结束后，调查人员应当填写入户调查表，并由调查人员和在场的共同生活家庭成员分别签字。

（二）邻里访问。调查人员到申请家庭所在村（居）委会、社区或者单位走访了解其家庭经济、实际生活和从业状况等。

（三）信函索证。调查人员以信函等方式向相关单位和部门索取有关佐证材料。

（四）信息核对。乡镇（街道）提请县级以上民政部门对申请家庭的经济状况进行信息核对，对其声明的家庭经济状况的真实性和完整性提出意见。

（五）支出推算。根据申请人家庭支出情况推算其家庭经济状况。

（六）其他调查方式。

发生重大突发事件时，前款规定的入户调查、邻里访问程序可以采取电话、视频等非接触方式进行。

第十五条 用于医疗、康复、教育、就业等方面的家庭刚性支出，在计算家庭收入时予以扣减。

（一）因病费用。对提出申请之日前 12 个月内，家庭成员因病住院（含门诊慢性病）按规定享受基本医疗保险、大病保险、商业保险、其他相关救助政策后，由个人自负符合规定的医疗费用。

（二）因残费用。残疾人康复治疗及必要的辅助器械配备个人实际支出费用（提供票据原件）。

（三）因学费用。对家庭成员中有在普惠性幼儿园或国家统招全日制本科及以下公办学校就读的学生，按一学年计算的教育

费用(指一学年个人负担的学费、住宿费或保教费扣除获得政府或社会资助后的实际支出)。在民办非义务教育阶段就读的学生,参照当地同类型公办学校教育费用刚性支出标准予以扣减。对丧偶单亲且子女在读家庭,给予双倍扣减。

(四)必要就业成本。就业成本按照务工地同期城市最低生活保障标准的30%计算。

(五)城市无子女“双老”(60周岁以上)并靠一人退休金维持生活的家庭,计算家庭收入时扣减当地最低工资标准的50%养老费用。

(六)县级人民政府规定的其他家庭收入和刚性支出。

第十六条 申请人共同生活的家庭成员户籍所在地与经常居住地不一致的,受理申请的乡镇(街道)可以委托申请人家庭成员居住地乡镇(街道)入户调查核实和动态管理。

第十七条 经家庭经济状况调查,对不符合条件的低保申请,乡镇(街道)应当及时告知并说明理由。

申请人有异议的,应当提供相关佐证材料;乡镇(街道)应当组织开展复查。

第四章 审核确认

第十八条 乡镇(街道)应当根据家庭经济状况调查核实情况,提出审核意见。对拟确认为低保对象的,在申请家庭所在村(社区)进行公示,公示期为7天。公示期满无异议的,应当在10个工作日内予以确认同意,同时确定救助金额,发放最低生

活保障证，并从作出确认同意决定之日下月起发放低保金。对公示有异议的，应当对申请家庭的经济状况重新组织调查核实或者开展民主评议。调查或民主评议结束后，乡镇（街道）应当重新提出审核意见，并重新公示。

对单独登记备案或者在审核确认阶段接到投诉、举报的低保申请，县级民政部门应当入户调查。

第十九条 乡镇（街道）对不符合条件的申请不予确认同意，并应当在作出决定3个工作日内，书面告知申请人并说明理由。

第二十条 低保审核确认工作应当自受理之日起25个工作日内完成；特殊情况下，可以延长至40个工作日。

第二十一条 低保金可以按照审核确认的申请家庭人均收入与当地低保标准的实际差额计算，也可以根据申请家庭困难程度和人员情况，采取分档方式计算，原则上不得少于3档，各档计发标准应当与家庭困难程度相符合，严禁实行平均发放。

（一）人均承包耕地0.3亩（不含）以下的低保家庭，低保金按照审核确认的申请家庭人均收入与当地低保标准的实际差额计算；

（二）人均承包耕地0.3亩（含）以上的低保家庭，耕地收益不计入家庭收入，其低保标准按照当地低保标准的70%核定，并根据家庭成员的劳动能力和家庭经济状况分为A、B、C三类，低保金分别按核定低保标准的100%、80%、60%计算；

（三）对低保对象中的重度残疾人、重病患者以及70周岁

以上老年人、在校大学生、未成年人等困难群体，每人每月增发100元。有条件的，可以适当扩大范围提高保障标准。

第二十二条 乡镇（街道）应当在低保家庭所在村（社区）按规定公布低保申请人姓名、家庭成员数量、保障金额、监督举报电话等信息，不得公开无关信息。对身份证号、手机号、金融账户等依法依规不应公开的个人信息，应当予以去标识化或删除处理。不得公开未成年人的个人信息。

有条件的地方县级民政部门负责同步线上公示，实现线上公示与线下公示联动校验。线上公示应严格审核，避免不应公开的个人信息泄露。

第二十三条 低保金原则上实行社会化发放，通过“一卡通”系统或代理金融机构，每月按照核定的金额足额发放到低保家庭账户，确保资金发放安全、及时、快捷。

第二十四条 乡镇（街道）或者村（居）委会相关工作人员代为保管用于领取低保金的银行存折或银行卡的，应当与低保家庭成员签订书面协议并报县级民政部门备案。

第二十五条 对获得低保后生活仍有困难的老年人、未成年人、重度残疾人和重病患者，县级以上地方人民政府及乡镇人民政府（街道办事处）应当采取必要措施给予生活保障。

第二十六条 未经申请受理、家庭经济状况调查、审核确认等程序，不得将任何家庭或者个人直接纳入低保范围。

第五章 管理和监督

第二十七条 共同生活的家庭成员无正当理由拒不配合低保审核确认工作的，县级民政部门和乡镇（街道）可以终止审核确认程序。

第二十八条 低保家庭的人口状况、收入状况和财产状况发生变化的，应当在一个月内告知乡镇（街道）。

第二十九条 乡镇（街道）应当对低保家庭的经济状况定期核查，并根据核查情况及时办理低保金增发、减发、停发手续：

（一）对短期内经济状况变化不大的低保家庭，每年核查一次；

（二）对于收入来源不固定、家庭成员有劳动能力和劳动条件的低保家庭，每半年核查一次。

低保对象拒不配合家庭经济状况核查的，停发低保金。核查期内低保家庭的经济状况没有明显变化的，不再调整低保金额度。发生重大突发事件时，核查期限可以适当延长。

第三十条 乡镇（街道）作出增发、减发、停发低保金决定，应当符合法定事由和规定程序；决定减发、停发低保金的，应当书面告知低保家庭成员并说明理由。

第三十一条 低保家庭在复核期内人均收入超过当地低保标准且不高于当地低保边缘家庭人均收入标准的，给予6个月的低保渐退期。

鼓励具备就业能力的低保家庭成员积极就业。对就业后在复

核期内低保家庭人均收入超过当地低保标准且不高于当地低保标准四倍的，给予 6 个月的低保渐退期。

第三十二条 低保家庭中有就业能力但未就业的成员，应当接受人力资源社会保障等有关部门介绍的工作；无正当理由，连续 3 次拒绝接受介绍的与其健康状况、劳动能力等相适应的工作的，乡镇（街道）应当决定减发或者停发其本人的低保金。决定减发或者停发低保金时，应当出具连续 3 次拒绝接受介绍就业的原始记录。

第三十三条 低保对象户口迁移时（在校就读的本科及以下学生除外），在本县区内由县级民政部门出具《低保对象迁移证明》，办理相关手续并组织好交接工作；在本市内跨县区迁移时，由迁出地县级民政部门收回低保证，出具《低保对象迁移证明》，由其本人到迁入地县级民政部门办理接收手续。接收地低保经办机构要在迁出地配合下，对迁移的低保对象家庭情况进行全面核查，并根据核查情况办理继续享受或停发手续。

第三十四条 县级以上民政部门应当加强对低保审核确认工作的监督检查，完善相关的监督检查制度，对乡镇（街道）新审核确认的低保对象，应在次月进行抽查检查，抽查率不得低于 30%。

第三十五条 县级以上民政部门和乡镇（街道）应当公开社会救助服务热线，受理咨询、举报和投诉，接受社会和群众对低保审核确认工作的监督。

第三十六条 县级以上民政部门 and 乡镇（街道）对接到的实名举报，应当逐一核查，并及时向举报人反馈核查处理结果。

第三十七条 从事低保工作的人员存在滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊、失职渎职等行为的，应当依法依规追究相关责任。健全容错纠错机制，各地可以根据实际情况依法依规研究制定免责清单，对于秉持公心、履职尽责但因客观原因出现失误偏差且能够及时纠正的，依法依规免于问责。

第三十八条 申请或者已经获得低保的家庭成员对于具体行政行为不服的，可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。

第三十九条 鼓励有条件的地方充分运用互联网等技术手段进行低保业务办理，经线上审核确认的低保对象可不再走线下流程。线上审核确认与线下具有同等效力，电子档案与纸质档案具有同等效力。

第六章 附 则

第四十条 本办法由郑州市民政局负责解释。

第四十一条 本办法自2022年6月1日起施行。

- 附件：
1. 最低生活保障申请及授权书
 2. 申请最低生活保障家庭经济状况信息表
 3. 最低生活保障入户调查表
 4. 最低生活保障审核确认表
 5. 新增最低生活保障对象审核确认公示单

6. 申请最低生活保障不予确认告知书
7. 最低生活保障金调整（停发）告知书
8. 低保对象名单公示表
9. 最低生活保障渐退通知书
10. 低保对象迁移证明
11. 郑州市低保相关工作人员近亲属享受低保备案申报表

附件1

最低生活保障申请及授权书

本人姓名_____，身份证号_____，现申请（城市最低生活保障/农村最低生活保障）。

本人及共同生活的其他家庭成员授权最低生活保障审核确认机关及其委托的收入核对机构对本家庭成员（含法定赡、抚、扶养关系成员）的收入和家庭财产情况的相关信息进行检查，包括但不限于入户调查和到公安、人力资源社会保障、住房城乡建设、交通运输、市场监管、税务、自然资源等部门及公积金中心、银行、保险、证券等机构进行核查和信息比对。授权有效期从本人提出申请之日起至终止社会救助之日止。

本人及共同生活的其他家庭成员保证，所提供的全部信息真实、完整，愿意接受有关部门调查，如虚报、隐瞒、伪造申请材料，骗取最低生活保障金，在家庭人口、收入和财产发生变化，已明显不符合最低生活保障条件时，30天内未向乡镇政府（街道办事处）主动报告，本人及其他共同生活家庭成员愿意接受所领取金额1—3倍以内的罚款，并自愿接受纳入信用信息共享平台实施联合惩戒等措施，自愿承担相应法律责任。

申请人及家庭成员签字（按捺指纹）：

年 月 日

注：本表由申请人填写，有民事行为能力的家庭成员应当由本人签字或者按捺指纹，无民事行为能力的家庭成员应当由监护人签字或者按捺指纹，无书写能力的家庭成员应当采取按捺指纹的方式。

附件2

申请最低生活保障家庭经济状况信息表

年 月 日

申请人姓名		共同生活家庭成员	人	家庭人均耕地	亩	家庭月(年)收入	元	家庭主要支出		
身份证号码					联系方式		现家庭住址			
家庭财产状况	银行存款	元			有价证券		元			
	房 产	房屋地址			建筑面积 (m ²)		房屋性质		房屋来源	购(建)房时间
	机动车(船)	车(船)主姓名	车(船)型	车(船)牌号		排气量		购买时间	购买金额	
其他财产	(根据实际情况填写)									
共同生活的家庭成员情况	姓 名	年 龄	性 别	与申请人关系	婚 姻 状 况	健康状况 (残疾类别、等级)	职业状况	月/年收入	身份证号码	

赡(抚、扶)养人信息	姓名	年龄	性别	与申请人关系	婚姻状况	健康状况 (残疾类别、等级)	职业状况	月/年收入	年赡(抚、扶)养费	身份证号码

填表说明:

1. 本表由申请人填写。
2. 房屋性质: 自有私房、租用公房、租用私房、临时搭建房、借住房等。
3. 近亲属包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女。
4. 有价证券: 包括股票、债券及基金证券、可转换证券等衍生品种。
5. 房屋来源: 政府帮建房、自购房、自建房、回迁房、承租公房(本家庭无产权房及承租公房的不填此项)。
6. 建筑面积: 按房屋产权证填报, 无房屋产权证的按实际面积填报。

附件3

最低生活保障入户调查表

_____ 乡镇/街道 _____ 村（社区）							
调查时间： 年 月 日							
申请人姓名		家庭人口数		家庭人均耕地		亩	
户籍地址							
现居住地				申请人 联系方式			
家庭经济 状况							
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/年收 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/年收入	身份证号码
家庭困难综合情况							
3. 是否与申请材料一致：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 说明情况：							
入户调查人员签字（两人以上）：							
申请人（或共同生活家庭成员）签字：							

填表说明：

1. 本表由工作人员填写。
2. 家庭经济状况填写家庭收入、财产和支出等情况；
3. 家庭困难综合情况填写造成家庭经济困难的主要原因。

附件4

最低生活保障审核确认表

申请人姓名		性别		家庭人口数		保障人口数		照片 粘贴处	
身份证号码					出生年月				
户籍地					现居住地				
保障类别	城市低保 <input type="checkbox"/> 农村低保 <input type="checkbox"/>			家庭人均耕地(亩)		所在单位			
共同生活家庭成员	姓名	年龄	性别	与申请人关系	婚姻状况	健康状况(健康、一般、残疾、患病)	职业状况	月/年收入	身份证号码
非共同生活法定赡养抚养人信息	姓名	年赡(抚养)养费	性别	与申请人关系	婚姻状况	健康状况(健康、一般、残疾、患病)	职业状况	月/年收入	身份证号码
家庭经济状况									

附件5

新增最低生活保障对象审核确认公示单

_____村（社区）下列家庭申请最低生活保障，现将审核等有关情况予以公示，接受社会监督。如有异议，请尽可能提供事实依据，可直接向乡镇政府（街道办事处）反映。

公示时间：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日（公示期为7天）

乡镇政府（街道办事处）举报电话：

县（市、区）民政局监督电话：

乡镇/街道（盖章）

年 月 日

序号	保障对象姓名	申请人姓名	家庭人口数	拟保障人口数	保障标准	致困原因

注：本表由工作人员填写，由乡镇政府（街道办事处）在申请人所在村（社区）设置的政务公开栏公示，本次所有新增最低生活保障对象的信息都要公示。

附件 6

申请最低生活保障不予确认告知书

(_____ 年第 _____ 号)

_____ 乡镇 (街道) _____ 村 (社区) _____ 同志:

您于 _____ 年 _____ 月 _____ 日提交申请, 经调查审核, 根据《河南省社会救助实施办法》等文件规定, 您家庭因

共同生活的家庭成员人均收入为 _____ 元/月 (年), 超过本县 (市、区) 最低生活保障标准 _____ 元/月 (年);

家庭财产状况不符合最低生活保障家庭财产状况规定, 具体表现为: _____,

其他原因 _____。

不符合最低生活保障条件, 不予确认。

若不服本告知书, 可自收到本告知书之日起 15 日内向县 (市、区) 民政局提出复查申请。

送达人: _____

单位 (盖章)

年 月 日

(本决定书由工作人员填写, 一式两份, 乡镇 (街道)、被送达人各留存一份)

附件 7

最低生活保障金调整（停发）告知书

（_____年第__号）

_____乡镇（街道）_____村（社区）_____同志：

因_____，您家庭人均月收入发生变化，根据《社会救助暂行办法》等文件的规定，经过重新核算认定，决定对您家庭原领取最低生活保障金额作如下调整：

增（减）：最低生活保障金额由原_____元/月调整为_____元/月；
月人均保障金额由_____元/月调整为_____元/月。

调整原因：

停发：从_____年__月起，对您家庭领取的最低生活保障金予以停发。

停发原因：

若不服上述决定，可自收到本告知书之日起 60 日内申请行政复议。

送达人：_____、_____

单位（盖章）

年 月 日

（本决定书由工作人员填写，一式三份，县（市、区）民政局、乡镇（街道）各留存一份，被送达人留存一份）

附件 8

低保对象名单公示表

经审核确认以下家庭纳入最低生活保障范围，现进行公示。

监督电话：

保障类别：A：（ 元/月） B：（ 元/月） C：（ 元/月）

低保对象姓名	户主	保障人口数	家庭人口数	保障类别或保障金额	致困原因

年 月 日
_____村（居）委会

附件 9

最低生活保障渐退告知书

(_____ 年第 ____ 号)

_____ 乡镇（街道办）_____ 村（居）民委员会_____ 同志：

根据《中共郑州市委办公厅、郑州市人民政府办公厅印发〈关于改革完善社会救助制度的实施意见〉的通知》等文件规定，经过重新核算认定，您家庭人均收入（财产状况）已超出最低生活保障标准，决定对您家庭享受的最低生活保障进入渐退期。

渐退期时间为： _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。

若不服上述决定，可自收到本通知书之日起 30 日内向乡（镇、街道办事处）申请复核。

送达人： _____、 _____

确认单位（盖章）

_____ 年 _____ 月 _____ 日

填报说明：本告知书由工作人员填写，一式三份，县区民政局、乡镇政府/街道办事处各留存一份，被告知人留存一份。

低保对象迁移证明

(_____ 年第 _____ 号)

_____ :

兹有我辖区 _____ 乡镇 (街道办) 低保对象 _____ 家庭，
家庭成员 _____ 人，人均承包耕地 0.3 亩 (以下 / 以上) ，
_____ 年 _____ 月经审核确认纳入低保范围，月人均发放低保金
元，合计 _____ 元。

家庭成员：

姓名： _____ 身份证号： _____ ，

姓名： _____ 身份证号： _____ ，

姓名： _____ 身份证号： _____ ，

姓名： _____ 身份证号： _____ ，

姓名： _____ 身份证号： _____ 。

特此证明。

县级民政部门 (盖章)

年 月 日

说明：本证明一式四份，迁出、迁入区县 (市) 级民政部门和乡镇
(办事处) 各留存一份。

附件 11

郑州市低保相关工作人员近亲属享受 低保备案申报表

工作人员 情况	姓 名		性 别		身份证号	
	工作单位及职务:				联系电话	
近 亲 属 享 受 低 保 情 况	姓 名		性 别		身份证号	
	与工作 人员关系				联系电话	
	保障类别	(城市、农村)低保			救助金额	
	家庭住址					
	致困原因					
近 亲 属 享 受 低 保 情 况	姓 名		性 别		身份证号	
	与工作 人员关系				联系电话	
	保障类别	(城市、农村)低保			救助金额	
	家庭住址					
	致困原因					
工作人员 承诺	<p>以上情况真实可信，如有虚假、隐瞒、自愿接受相关处理。</p> <p>工作人员签字: _____ 年 月 日</p>					

- 说明: 1. “低保相关工作人员”是指县(市、区)民政局、乡镇人民政府(街道办事处)负责受理低保申请、审核、审批事项的工作人员及村(居)两委成员。
2. “近亲属”是指配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女等。
3. 本表实行零报告制度, 低保相关工作人员无论是否有近亲属享受低保均需填报登记。有近亲属享受低保的如实申报, 无近亲属享受低保的, 在“近亲属享受低保情况”姓名栏中填“无”。

