附件2

漳平市2019年城乡低保入户抽查情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主 姓名 | 家庭 人口 | 保障 人数 | 人均月补助额 | 贫 困 原 因 | 低保对象准确性 | 低保工作程序规范性 |
| 准确 | 基本 准确 | 不准确 | 是否入 户调查 | 是否民 主评议 | 是否 公示 | 是否备案对象 | 有否 备案 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

填表说明：1.家庭人口以户口本记载为准；2.贫困原因：简要填写家庭困难原因；3.低保对象准确性：在相应栏中打√。

抽查组人员（签字）: 组长： 成员： 年 月 日