附件1

监测对象申请（样本）

村委会：

本人姓名： ，身份证号码： ，家住 组（社），家中有常住人口 人，人均纯收入

元，因 （或者因病、因学、因残、因自然灾害、因意外事故、因产业项目失败、因务工就业不稳、因缺劳动力）导致家庭存在返贫(致贫)风险，特申请成为防止返贫的监测对象，希望得到有关政策的扶持，早日摆脱困境。

我已阅读并知晓彭水县防止返贫动态监测和帮扶机制的相关政策，承诺本人提供的上述情况属实，同意授权核查家庭经济状况等信息。

所有家庭成员（包括未成年人）签字按指印：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  防止返贫监测对象信息采集表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | 填报日期 | | |  | | |  | | |  |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址： 重庆市彭水县 乡（镇、街道） 村（社区） 自然村（村民小组） 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A1 居住在大中型易地扶贫搬迁集中安置区（800人以上）： □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A2 安置区地址： 省（区、市） 市（地、州） 县（市、区） 乡（镇、街道） 村（社区） （小区） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A3 监测对象类别：□脱贫不稳定户 □边缘易致贫户 □突发严重困难户 A4 脱贫户（身份证比对生成）： □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、家庭成员信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | A5 | | | A6 | | | A7 | | | A8 | | A9 | | A10 | | | A11 | | | | A12 | | A13 | | A14 | | A15 | | | | A16 | | | A17 | | A18 | | A19 | | | A20 | | | A21 | | | A22 | |
| 姓名 | | | 性别 | | | 居民身份证（残疾人证） 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 | | 务工区域 | | | | 务工时间 | | | 是否参加城乡居民（职工）基本医疗保险 | | 是否参加大病保险 | | 是否参加城乡居民（职工）基本养老保险 | | | 是否享受城乡居民最低生活保障 | | | 是否特困供养人员 | | | 是否易地扶贫搬迁（同步搬迁）人口（系统比对） | |
| 1 | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 2 | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 三、三保障和饮水安全状况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A23 是否住房出现安全问题 | | | | | | □是 □否 | | | | | | A24 是否义务教育阶段适龄儿童少年失学辍学 | | | | | | | □是 □否 | | | | | | A25 是否饮水出现安全问题 | | | | | | □是 □否 | | | | | | | A26 是否有家庭成员未参加城乡居民（职工）基本医疗保险（A17指标生成） | | | | | | □是 □否 | | | | | |
|
| 四、风险类型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27 风险类型：□因病 □因学 □因残 □因自然灾害 □因意外事故 □因产业项目失败 □因务工就业不稳 □缺劳动力 □其他（文字备注） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27a 因自然灾害：□洪涝灾害 □地质灾害 □旱灾 □生物灾害（虫灾） □气象灾害 □地震灾害 □其他（森林草原火灾、海洋灾害等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、收支情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A28 工资性收入（元） | | |  | | | | | | A29 生产经营性收入（元） | | |  | | | | A30 财产性收入（元） | | | | |  | | | | A31 转移性收入（元） | | | |  | | | | | A32 生产经营性支出（元） | | | |  | | | A33 家庭纯收入（系统生成）（元） | | | | | | A34 家庭人均纯收入（系统生成）（元） | | |
| A35 理赔收入（元） | | | | | | | | |  | | | | | | | A36 合规自付支出（元） | | | | | | | | |  | | | | | | | | | A37 纳入监测对象的收入参考范围（系统生成）（元） | | | | | | | A38 纳入监测对象的人均收入参考范围（系统生成）（元） | | | | | | | | |
| 六、帮扶措施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 增收类 | | | | | | | | | | | | | | | | A39 产业帮扶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □种植业 □林果业 □养殖业 □加工业 □乡村旅游 □消费帮扶 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A40 就业帮扶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □技能培训 □劳务输出 □外出务工补贴 □以工代赈 □经营主体就业 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A41 金融帮扶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □小额信贷 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A42 公益岗位帮扶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □护林员 □护草员 □保洁员 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三保障和饮水安全类 | | | | | | | | | | | | | | | | A43 住房安全保障 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □危房改造 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A44 饮水安全保障 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A45 健康帮扶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □参加城乡居民基本医疗保险个人缴费补贴 □大病保险 □医疗救助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A46 义务教育保障 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □劝返 □送教上门 □寄宿生生活补助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A47 教育帮扶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □雨露计划 □助学贷款 □助学金 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兜底保障类 | | | | | | | | | | | | | | | | A48 综合保障 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □低保 □特困供养 □临时救助 □残疾人补贴 □防贫保险 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他类 | | | | | | | | | | | | | | | | A49 社会帮扶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □社会捐助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A50 搬迁 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A51 生产生活条件改善 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52 基础设施建设 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、风险消除 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A53 风险消除方式 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □帮扶消除 □自然消除 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A54 风险消除时间 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A55 监测联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1、A33=A28+A29+A30+A31-A32 A37=A33+A35-A36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、A38是确定监测对象的参考，A34是区分前两类还是第三类对象的参考。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3

监测对象认定村级初选名单公示（样本）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 户主身份证 | 家庭人口数 | 返贫致贫风险 | 民主评议得票数 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

我村于 年 月 日组织参会代表 人召开评议大会，根据入户调查核实情况，对拟纳入监测对象的 户 人进行逐户评议，评议 户 人存在返贫致贫风险，通过村级评议初选，同意认定为防止返贫监测对象。现予公示，如有异议，请自即日起5天内向村委会提出意见。

监督电话：

村委会（盖章）

年　　月 　日

附件4

关于拟新增监测对象的报告（样本）

　　 乡镇人民政府：

根据防止返贫动态监测对象认定程序要求，我村区于

年 月 日组织参会代表 人召开评议大会，根据入户调查核实情况，对拟纳入监测对象的 户 人进行逐户评议，经村委会和驻村工作队核实，初步认定 等 户 人为新增监测对象。现将我村初选名单汇总上报（名单附后），请予审核。

　　　　　　　　　 村委会（盖章）

年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇（街道） | 村（社区） | 监测对象姓名 | 监测对象身份证号 | 与户主关系 | 户主姓名 | 户主身份证 | 返贫致贫风险 | 监测对象名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

监测对象认定乡镇核查表（样表）

县 乡镇（街道） 村（社区） 组（自然村）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基础信息 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户主姓名 |  | | | 身份证号 | | | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 人均纯收入（元） 拟纳入监测对象人均纯收入（元） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 监测对象类型：□脱贫不稳定户 □边缘易致贫户 □突发严重困难户 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、预警监测渠道（勾选至少一项） | | | | | | | | | | | | | | | |
| □农户自主申报 | | | □基层干部排查 | | | | | | | □部门筛查预警 | | | □社会监督发现 | | |
| 三、返贫致贫风险（勾选至少一项并登记具体内容） | | | | | | | | | | | | | | | |
| □因病 | | 患者姓名 | | | |  | | | | 政策内医疗费用（元） | | | | |  |
| 政策内报销费用（元） | | | | |  |
| 身份证号 | | | |  | | | | 政策内自付费用（元） | | | | |  |
| 政策外自费支出（元） | | | | |  |
| □因学 | | 学生姓名 | | | |  | | | | 就学自付支出（元） | | | | |  |
| 身份证号 | | | |  | | | |
| □因残 | | 残疾人姓名 | | | |  | | | | 残疾类别 | |  | | | |
| 残疾证号 | | | |  | | | | 残疾等级 | | □1、2级 □3、4级 | | | |
| □因自然灾害 | | □洪涝灾害 □地质灾害 □旱灾 □生物灾害（虫灾） □气象灾害 □地震灾害 □其他（森林草原水灾、海洋灾害等） | | | | | | | | | | | | | |
| □因意外事故 | | □交通事故 □其他（说明） | | | | | | | | | | | | | |
| □因产业项目失败 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | |
| □因务工就业不稳 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | |
| □缺劳动力 | | □家庭无劳动力 □家庭有劳动力无法务工（说明） | | | | | | | | | | | | | |
| □其他 | | （说明） | | | | | | | | | | | | | |
| 四、是否认定为监测对象 | | | | | □是 | | | | □否（从以下内容中勾选至少一项原因） | | | | | | |
| □风险自然消失 | | | | | | | | | | □有公职人员、企业法人等收入稳定 | | | | | |
| □有高价房、高价车、大额存款等 | | | | | | | | | | □法定赡养人等能保障其基本生活的 | | | | | |
| 户主签字（承诺提供情况真实可靠，授权核查家庭经济状况信息） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 村党组织书记签字 | | | | | | | 乡镇干部签字 | | | | | | 核查时间 | | |

附件6

关于复审拟新增监测对象的报告（样本）

县乡村振兴局：

根据防止返贫动态监测对象认定程序要求，我乡镇通过农户申请、村组干部和驻村工作队核实、村民代表大会民主评议、乡镇人民政府审核，拟纳入 等 户（ 人）为监测对象。现将名单上报（名单附后），请予审核。

　　　 乡镇人民政府（盖章）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 村 | 监测对象姓名 | 监测对象身份证号 | 与户主关系 | 户主姓名 | 户主身份证 | 返贫致贫风险 | 监测对象名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件7

监测对象认定县级审定批复（样本）

乡镇人民政府：

经县级综合审定，同意 乡镇上报的 户认定为防止返贫监测对象。请立即组织入户采集相关信息，录入全国防返贫监测信息系统。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 村 | 监测对象  户主姓名 | 户主  身份证 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

彭水苗族土家族自治县乡村振兴局（盖章）

年　　月 　日

附件8

监测对象风险消除村级

初选名单公示（样本）

我村于 年 月 日召开村民代表会议（实际参会代表 人），评议防止返贫监测对象 户 人达到风险消除标准，通过村级评议初选，同意标注风险消除。现予公示，如有异议，请自即日起5个工作日内向村委会提出意见。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主姓名 | 家庭人口数 | 返贫致贫  风险 | 帮扶措施 | 民主评议  得票数 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

监督电话：

村委会（盖章）

年　　月 　日

附件9

关于监测对象风险消除的报告（样本）

　　 乡镇人民政府：

根据防止返贫动态监测对象风险消除程序要求，我村于 年 月 日召开村民代表会议，评议防止返贫监测对象 户 人是否达到风险消除标准。经公示无异议， 户

人监测对象可以标注消除风险。现将我村拟风险消除名单汇总上报（名单附后），请予审核。

　　　　　　　　　 村委会（盖章）

年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 村 | 监测对象姓名 | 监测对象身份证号 | 与户主关系 | 户主姓名 | 户主身份证 | 返贫致贫风险 | 监测对象名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件10

监测对象风险消除乡镇验收表（样表）

县 乡镇 村 组

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基础信息 | | | | | | | | | |
| 户主姓名 | |  | | 身份证号 |  | | 联系电话 | |  |
| 人均纯收入（元） | | | | （以验收当月倒推连续12个月计） | | | | | |
| 监测对象类别 | | | □脱贫不稳定户 □边缘易致贫户 □突发严重困难户 | | | | | | |
| 二、返贫致贫风险 | | | | | | | | | |
| □因病 □因学 □因残 □因自然灾害 □因意外事故 □因产业项目失败 □因务工就业不稳 □缺劳动力 □其他 | | | | | | | | | |
| 三、帮扶措施 | | | | | | | | | |
| 增收类 | | □产业帮扶 □就业帮扶 □金融帮扶 □公益岗位帮扶 | | | | | | | |
| “三保障”和饮水安全类 | | □住房安全保障  □饮水安全保障  □健康帮扶（含医保个人缴费补贴、大病保险、医疗救助等）  □义务教育保障 □教育帮扶 | | | | | | | |
| 兜底保障类 | | □综合保障（含低保、特困，临时救助、残疾人补贴、防贫保险等） | | | | | | | |
| 其他类 | | □社会帮扶 □搬迁 □生产生活条件改善 □基础设施建设 | | | | | | | |
| 四、风险消除指标 | | | | | | | | | |
| 1 | 根据返贫致贫风险原因落实了对应的帮扶措施 | | | | | | | □是 □否 | |
| 2 | “两不愁三保障”及饮水安全持续巩固 | | | | | | | □是 □否 | |
| 3 | 收入持续稳定，家庭人均纯收入稳定超出当地当年度收入监测范围 | | | | | | | □是 □否 | |
| 4 | 大额刚性支出问题稳定解决 | | | | | | | □是 □否 | |
| 户主签字（同意标注消除风险，不再监测帮扶） | | | | | | | | | |
| 村党组织书记签字 | | | | | | 乡镇干部签字 | | | |
| 监测（帮扶）联系人签字 | | | | | | 验收时间 | | | |

附件11

关于复审监测对象风险消除的报告（样本）

县乡村振兴局：

根据防止返贫动态监测对象认定程序要求，我乡镇通过村提名、入户核实、村级评议（公示）、乡镇（街道）联合审核， 等 户 人监测对象可以标注消除风险。现将名单上报（名单附后），请予审核。

　　　 乡镇人民政府（盖章）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇（街道） | 村（社区） | 监测对象姓名 | 监测对象身份证号 | 与户主关系 | 户主姓名 | 户主身份证 | 返贫致贫风险 | 监测对象名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件12

监测对象风险消除县级审定批复（样本）

乡镇人民政府：

经县级综合审定，同意 乡镇上报的 户防止返贫监测对象标注风险消除。请立即组织在全国防返贫监测信息系统中进行标注。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 村 | 风险消除监测对象户主姓名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

岩东乡党政办公室 2024年4月11日印发