附件

|  |
| --- |
| 楚雄州特困人员救助供养审核确认表 |
| 姓 名　 |  | 年龄 |  | 性别 |  | 民族 |  | （贴照片处） |
| 出生年月 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 现居住地 | 　 | 户籍所在地 | 　 |
| 人员类型 | □老年人 □残疾人 □未成年人 | 残疾类别、等级 |  |
| 收入情况 | 　 |
| 财产情况 | 　 |
| 法定赡养、抚养、扶养义务人情况 |  |
| 生活自理能力评估 | 1.自主吃饭 □ 2.自主穿衣 □ 3.自主上下床 □4.自主如厕 □ 5.室内自主行走 □ 6.自主洗澡 □ |
| 具备生活自理能力□ 部分丧失生活自理能力□ 完全丧失生活自理能力□ |
| 供养方式 | 　 | 月基本生活保障标准（元） | 　 | 月照料护理 标准（元） | 　 |
| 监护人 |  | 监护人与申请人关系 |  |
| 乡镇人民政府（街道办事处）初审意见 | 县级人民政府民政部门或者审核确认权限下放的乡镇人民政府（街道办事处）审核确认意见 |
|  经办人： 盖章负责人：  年 月 日 |  经办人： 盖章负责人：  年 月 日 |