|  |
| --- |
| 附件1 区农村低保排查情况统计表（在保） |
|
| 序号 | 申请人 | 身份证号 | 家庭人口 | 乡镇（街道） | 村（居委会） | 家庭收入 | 家庭财产 | 救助类别 | 保障金额 | 农村低保专项治理复核结果 | 备注 |
| 入户时间 | 复查结果（是否符合） | 复核人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |