

附件1：

如东县分散供养特困人员救助工作专项排查整治行动报告汇总表

序号	姓名	身份证号	住址	评估情况		生活供养金		是否患重病、残疾	独居者安全情况			照护人履约情况				整改情况				
				等级	有无异议	提供一折通	未能提供		住房	用电	用气	提供协议	姓名	与其关系	履约评价	无须整改	换人重签协议	责成申领残疾证	改为机构供养	照护人履职保证
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

分管领导签名：民政业务负责人签名：汇总人签名：

说明：1、第4栏评估等级按去年第三方机构评估等级填重度、重度升、中度、中度升、轻度、完好，未参加评估的或其后新纳入人员填写未评；2、第5栏有无异议是指评估等级与现状等级低或特困人员有申请重新评估的；3、第7栏未能提供是指特困人员不能提供一折通且不清楚保障标准的；4、第8栏要查看其病历、证件并写明重病病种或残疾等级；5、第9-11栏是核查单独设灶生火做饭的特困人员，每项填安全和不安全；6、第15栏履约评价分成好、中、差三个等次；7、第17栏填写新的照护人姓名；8、履约评价差的、未能提供“四方”照护协议和换人重签照护协议的照护人需要专门填写一份履约保证书，否则不予分散供养。

附件2:

照料分散供养特困人员补贴审批表

申请人	姓 名		性 别		身份证号	
	与被照 护人关 系		年 龄		电 话	
	地 址				一折通账号	
被照护人			性 别		身份证号	
申请理由	申请人签名:				困被 照人 护人 ) 证(明特	签字(按指印):
						电话:
村(居) 分项 审核	序号	符合申请条件分类列举			证 据	审核人核实 签名
	1	被照护人承包(收益分配)土地面积不超过2亩;			土地承包证	
	2	存款不超过月低保保障标准的36倍;			核对中心反馈信息	
	3	未享受医保部门的长期照护保险待遇;			民政局定期反馈信息	
	4	申请人签订过“四方”参与的照护协议且具备照护能力;			协议复印件	
	5	被照护人或其监护人对照护人履行照护职责当面表示满意;			签字按印照片	
	6	特困人员住房和用电、用火用气无安全隐患;			包组干部证明	
	7	被照护人不存在长期打零工的情形;			网格员证明	
	8	申请人未就被照护人住院申请护理费或临时救助;			临时救助档案	
	9	实际照护月数证明。			网格员证明	
村(居) 意见	负责人签署意见并加盖公章		镇(区、街道)审批意见	经办人意见: 1、核准被照护人生活自理能力等级为____; 2、实际照护月数____个月; 3、核准给付照护人照护补贴____元。  民政业务负责人签字: 年 月 日  分管领导签字: 年 月 日		

附件3:

## 农村分散供养特困人员照护补贴审批汇总表

制表时间： 年 月 日

单位：元

[illegible]

分管领导签名:

分民政业务负责人签名:

制表人签名: