

附件 4

### 最低生活保障入户调查表

_____ 乡镇/街道 _____ 村（居）							
调查时间：        年     月     日							
申请人姓名					家庭人口数		
户籍地址							
现居住地					申请人 联系方式		
家庭经济状况							
1. 共同生活家庭成员基本情况信息							
姓 名	与申请人关系	性 别	婚 姻 状 况	健康状况 (健康、一般、 残疾、患病)	职 业 状 况	月/年 收 入	身份证号码

2. 法定赡（抚、扶）养义务人信息							
姓名	与申请人关系	性别	婚姻状况	健康状况 (健康、一般、 残疾、患病)	职业状况	月/年收入	身份证号码
家庭困难综合情况							
3. 是否与申请材料一致：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 说明情况：							
<p>入户调查人员签字（两人以上）：</p> <p>申请人（或共同生活家庭成员）签字：</p>							

**填表说明：**

1. 本表由工作人员填写。
2. 家庭经济状况填写家庭收入、财产和支出等情况；
3. 家庭困难综合情况填写造成家庭经济困难的主要原因。