附件6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 江门市申请医疗救助入户调查家庭经济状况情况表（试行） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人姓名** | | |  | | | **性别** | | |  | | | **民族** |  | **联系电话** | |  | | **身份证号** | |  | | | | |
| **户籍地址** | | |  | | | | | | | | | | | **所属镇（街）** | |  | | **所属村居** | |  | | | | |
| **家庭现住址** | | |  | | | | | | | | | | | | | **工作单位** |  | | | | | | | |
| **人员状况** | **共同生活家庭成员** | | **姓名** | | **年龄**  **（岁）** | | **户籍** | | | **文化程度** | | **婚姻状况** （未婚、已婚、离婚、丧偶） | **健康状况** （健康、残疾、重病病种、长期病患）残疾与重病请注明类别与级别 | | **与申请人 关系** | **工作能力** （有、无、部分丧失、仅能自理、需照顾） | **工作单位 就读学校** | | **工作职务及收入（元/月） 就读年级** | **社保、医保情况** | | | | |
| 职工 | | | 居民 | |
| 社保 | | 医保 | 社保 | 医  保 |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
| **分户应尽赡、抚、扶养义务人员情况** | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | □ | | □ | □ | □ |
| **财产状况** | 住房 套 （□土木□砖木□砖混□泥房□商品房） | | | | 建筑面积： ㎡ ，产权：□自有（继承） □自有（自购） □租赁 □亲朋借住 | | | | | | | | | | | | | | 房产登记日期： | | | | | |
| 装饰：□未装饰 □简单 □中等 □豪华 | | | | | | | | | | | 近6个月 平均水费 |  | | 近6个月 平均电费 | |  | | | |
| 家具 | | | □高档家具 □中档家具 □普通家具 其他需说明的情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □空调（立式、挂式） 台 □电脑（台式、手提） 台 □彩电 台 □冰箱 台 □洗衣机（全自动、非全自动） 台 □微波炉 台 □高档音响 台 其他贵重家具 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通 工具 | | | □汽车/货车 台 □摩托车 台 □电动车 台  □自行车 台 | | | | | | | | | | | | | 通讯工具 | | □手机 台 □电话 台 | | | | | |
| 银行 存款 | | | □未超过申请条件 □超过申请条件 | | | | | | |  | 有价 证券 | □未超过申请条件 □超过申请条件 | | | 其他家庭  财产 |  | | | | | | | |
| **家庭收入情况** | 工资性收入 | | | | | | | 元/月 | | | | | | | | 承包土地经营权净收入 | | | 元/月 亩 | | | | | |
| 零散劳务收入 | | | | | | | 元 | | | | | | | | 从事第三产业纯收入 | | | 元/月 | | | | | |
| 种植业收入 | | | | | | | 元/月 亩 | | | | | | | | 赡、抚、扶养费 | | | 元/月 | | | | | |
| 养殖业收入 | | | | | | | 元/月 亩 | | | | | | | | 出租房屋收入 | | | 元/月 | | | | | |
| 渔业收入 | | | | | | | 元/月 亩 | | | | | | | | 退休金（养老金） | | | 元/月 | | | | | |
| 林业收入 | | | | | | | 元/月 亩 | | | | | | | | 失业保险金 | | | 元 | | | | | |
| 集体分红收入 | | | | | | | 元/年即 元/月 | | | | | | | | 赔偿收入 | | | 元 | | | | | |
| 社会资助 | | | | | | | 元 | | | | | | | | 赠与收入 | | | 元 | | | | | |
| 家庭总收入 | | | | | | | 元/月 | | | | | | | | 人平均月收入 | | | 元/月 | | | | | |
| **以上记录本人已仔细阅读，情况属实，若有虚报，本人愿承担一切责任。户主或申请家庭成员签名：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 调查员签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | 入户调查时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 入户调查意见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表说明：1、该表由镇街组织不少于2人对申请人家庭实际情况逐一完成调查核实，并由申请人、调查人员各自签名。  2、如填报金额/数量的，请用大写数字（壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾）填报。  3、共同生活的家庭成员名下人均存款/有价证券，是否超过标准参照相关政策。其他了解的情况表中未表述的，自行补充填报。  4、镇街需对调查情况提出相关意见，可提交附件详细说明。  5、一式两份，镇街与医保经办机构各一份作为存档资料。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |