附件2

\_\_\_县（市、区）低收入居民家庭经济状况核对中心

\_\_\_\_\_\_经核\_\_\_\_\_\_〔\_\_\_\_\_\_〕\_\_\_\_\_\_号

申请社会救助家庭经济状况核对报告

（参考样式）

\_\_\_\_\_\_\_县（市、区）\_\_\_\_\_\_\_局：

我中心于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日接受你局的委托，根据《社会救助暂行办法》和《广西壮族自治区居民家庭经济状况核对操作规程》的有关规定以及申请家庭的授权，依法对\_\_\_\_\_\_家庭（委托编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的经济状况进行了核对。

以下内容为\_\_\_\_\_\_县（市、区）\_\_\_\_乡镇（街道）\_\_\_\_家庭\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日的家庭成员收入和财产状况信息。

|  |  |
| --- | --- |
| **核查项目** | **反馈结果信息** |
| **人口信息** |  |
| **车辆登记信息** |  |
| **社会保险费****缴纳信息** |  |
| **养老保险金****领取信息** |  |
| **失业保险金****领取信息** |  |
| **住房公积金****信息** |  |
| **纳税信息** |  |
| **不动产登记****信息** |  |
| **婚姻登记信息** |  |
| **死亡人员信息** |  |
| **银行账户余额** |  |
| **银行账户****交易流水** |  |
| **残疾人员信息** |  |

\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_县（市、区）低收入居民家庭经济状况核对中心

年　 月　 日

注：1.委托核对对象：\_\_\_\_\_\_\_\_。

2.本报告仅作为开展专项社会救助工作的参考，不得他用。