附件1

参考文本1

申 请 书

 村委会：

我叫 ，身份证号码 ；家住 组 号，家庭人口 人，其中有劳动能力 人。原为（□建档立卡脱贫户、□边缘易致贫户、□一般农户），家庭因为（□因病、□因学、□因残、□因自然灾害、□因意外事故、□因产业项目失败、□因务工就业不稳、□缺劳动力）的原因，现申请纳入防止返贫监测帮扶对象。

本人 （承诺）提供信息真实可靠，并 （授权）相关单位和机构核实本人和家庭成员资产状况、收支状况、从业与社保情况等信息。

 申请人(签字)：

 年　　 月 　 日

参考文本2

 村村民代表会议记录

时 间：

地 点：

参会人数：

主 持 人： 记 录 人：

内 容：

 村村民代表会议统计表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村民小组 | 户主姓名 | 家庭人口 | 风险类型 | 家庭人均纯收入（元） | 监测对象类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

参考文本3

 村监测对象初选名单

公 示

根据农户自愿申请，我村于 年 月 日召开村民代表会议（参会人数 人，占村名代表比例 %），评议评选出监测对象 户 人。经村委会和村监会核实汇总，初选监测对象 户 人，现进行公示（名单附后）。如有异议，请从即日起7日内向村委会提出意见。

监督电话：

驻村工作队代表签字：

 村委会（盖章）

 年　　月 　日

附件：

 村监测对象初选名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村民小组 | 户主姓名 | 家庭人口 | 风险类型 | 监测对象类别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

参考文本4

关于审核确认监测对象的

报 告

　　 乡（镇）人民政府：

 根据《关于健全防止返贫动态监测和帮扶机制的实施方案》要求，我村通过农户自主申报、村民代表会议评议，经基层干部排查，初步认定 等 户（ 人）为我村监测对象。现将我村初选名单汇总上报（名单附后），请予审核。

　　　　　　　　　 村委会（盖章）

 年　　月 　日

附件：

 村监测对象初选名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村民小组 | 户主姓名 | 家庭人口 | 风险类型 | 家庭人均纯收入（元） | 监测对象类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

参考文本5

 乡（镇）监测对象审核确认情况

公 示

根据《关于健全防止返贫动态监测和帮扶机制的实施方案》要求，我乡（镇）对各村上报的初选监测对象 户 人进行了审核，同意将 等 户（ 人）拟定为监测对象，现予以公示（名单附后）。如有异议，请从即日5个工作日内向本乡（镇）人民政府提出意见。

监督电话：

 乡（镇）人民政府（盖章）

 年 月 日

附件：

 乡（镇）监测对象初选名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村民小组 | 户主姓名 | 家庭人口 | 风险类型 | 监测对象类别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

参考文本6

关于复审监测对象的

报 告

县乡村振兴局：

根据《关于健全防止返贫动态监测和帮扶机制的实施方案》要求，我乡（镇）通过农户自主申报、村民代表会议评议、基层干部排查、乡镇人民政府审核，拟定 等 户（ 人）为监测对象。现将名单上报（名单附后），请予审核。

 县 乡（镇）人民政府（盖章）

 年 月 日

附件：

 乡（镇）监测对象初选名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村民小组 | 户主姓名 | 家庭人口 | 风险类型 | 家庭人均纯收入（元） | 监测对象类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |