附件2

监测对象风险消除参考样本

村（社区）风险消除对象筛选提名会议记录

时 间：

地 点：

参会人数：

主 持 人：

记 录 人：

内 容：

参会人员签字：

村（社区）风险消除对象筛选提名统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **村民小组** | **户主姓名** | **家庭人口** | **对象类别** | **识别时间** | **“两不愁三保障”实现情况** | **家庭年人均纯收入（元）** | **风险消除情况简述** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

村（社区）民主评议风险消除对象会议记录

时 间：

地 点：

参会人数：

主 持 人：

记 录 人：

内 容：

参会人员签字：

村（社区）民主评议风险消除对象统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **村民小组** | **户主姓名** | **家庭人口** | **对象类别** | **识别时间** | **返贫致贫风险** | **帮扶措施** | **家庭年人均纯收入（元）** | 民主评议得票数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

村（社区）民主评议风险消除对象名单公示

我村/社区于 年 月 日召开村民代表会议（实际参会代表 人），评议防止返贫监测对象 户 人达到风险消除标准，通过村级评议初选，同意标注风险消除。现进行村级公示（名单附后），如有异议，请自即日起5个工作日内向村委会提出意见。

监督电话：

村民委员会/居民委员会（盖章）

年　　月 　日

村民主评议风险消除对象名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **村民小组** | **户主姓名** | **家庭人口** | **对象类别** | **识别时间** | **返贫致贫风险** | **帮扶措施** | 民主评议得票数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

村（社区）关于上报风险消除对象的报告

　　 镇人民政府（街道办事处）：

根据防止返监测和帮扶工作要求，我村通过筛选提名、入户核实、村级民主评议（公示），初步认定 户 人为风险消除对象户。现将我村初选名单汇总上报（名单附后），请予审核。

　　　　　　　　 村民委员会/居民委员会（盖章）

年　 月 　日

村风险消除对象初选名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 村民小组 | 姓名 | 身份证号码 | 与户主关系 | 对象类别 | 识别时间 | 返贫致贫风险 | 帮扶措施 | 简要描述风险消除情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

监测对象风险消除镇街验收表

合川 区 镇（街道） 村（社区） 组

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基础信息 | | | | | | | | | |
| 户主姓名 | |  | | 身份证号 |  | | 联系电话 | |  |
| 人均纯收入（元） | | | | （以验收当月倒推连续12个月计） | | | | | |
| 监测对象类别 | | | □脱贫不稳定户 □边缘易致贫户 □突发严重困难户 | | | | | | |
| 二、返贫致贫风险 | | | | | | | | | |
| □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 □其他 | | | | | | | | | |
| 三、帮扶措施 | | | | | | | | | |
| 增收类 | | □产业帮扶 □就业帮扶 □金融帮扶 □公益岗位帮扶 | | | | | | | |
| “三保障”和饮水安全类 | | □住房安全保障  □饮水安全保障  □健康帮扶（含医保个人缴费补贴、大病保险、医疗救助等）  □义务教育保障 □教育帮扶 | | | | | | | |
| 兜底保障类 | | □综合保障（含低保、特困，临时救助、残疾人补贴、防贫保险等） | | | | | | | |
| 其他类 | | □社会帮扶 □搬迁 □生产生活条件改善 □基础设施建设 | | | | | | | |
| 四、风险消除指标 | | | | | | | | | |
| 1 | 根据返贫致贫风险原因落实了对应的帮扶措施 | | | | | | | □是 □否 | |
| 2 | “两不愁三保障”及饮水安全持续巩固 | | | | | | | □是 □否 | |
| 3 | 收入持续稳定，家庭人均纯收入稳定超出当地当年度收入监测范围 | | | | | | | □是 □否 | |
| 4 | 大额刚性支出问题稳定解决 | | | | | | | □是 □否 | |
| 户主签字（同意标注消除风险，不再监测帮扶） | | | | | | | | | |
| 村（社区）党组织书记签字 | | | | | | 镇（街道）干部签字 | | | |
| 监测（帮扶）联系人签字 | | | | | | 验收时间 | | | |

合川区XX镇人民政府（街道办事处）关于监测对象风险消除的函

合川区乡村振兴局：

根据防止返贫监测和帮扶工作要求，我镇（街道）通过筛选提名、入户核实、村级民主评议（公示）、镇（街道）联合审核等，拟定 户 人为风险消除对象户。现将名单上报（名单附后）。

镇人民政府（街道办事处）（盖章）

年 月 日

合川区监测对象风险消除报备台账

填报单位（盖章）： 主要领导： 分管领导： 经办人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 镇（街） | 村 | 社 | 姓名 | 证件号码 | 与户主关系 | 识别时间 | 致贫风险 | 家庭基本情况 | 风险描述 | 帮扶措施 | 帮扶后产生的效益 | 风险消除时间 | 监测对象属性 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

合川区乡村振兴局关于审定批复监测对象风险消除的函

镇人民政府（街道办事处）：

经区级综合审定，同意 镇（街道）上报的 户防止返贫监测对象标注风险消除。请即组织在全国防返贫监测信息系统中进行标注。

合川区乡村振兴局（盖章）

年　　月 　日

合川区监测对象风险消除名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 镇（街道） | 村 | 风险消除监测对象户主姓名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |