附件1

2024年防止返贫监测帮扶集中排查拟纳入监测对象花名册

填报单位（盖章）： 填表人： 填表时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 行政村 | 姓名 | 证件号码 | 户主或与户主关系 | 家庭人口数 | 原户属性 | 家庭人均纯收入 | 家庭具体情况 | 各类风险情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.户属性选填：一般脱贫户、脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户、档外农户。2.各类风险情况选填：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。

村乡村振兴专干签字： 村支部书记签字：