

附件 3

特殊困难老年人信息记录表

建档日期：年 月 日

一、服务对象基本情况							
姓 名		性别		居民身份 证号码		联系电话	
紧急 联系人		性别			联系电话		
户籍地址					是否居住在 户籍所在地	☐ 是 ☐ 否	
居住住址	县 镇 村（居） 组（社区）						
健康情况	能力程度： ☐ 能力完好 ☐ 轻度失能 ☐ 中度失能 ☐ 重度失能						
	曾患病史：						
	现身体状况：						
经济情况	☐ 低保、低保边缘 ☐ 其他 ☐ 无						
	月可支配收入：						
	经济来源：						
对象类型	☐ 独居老年人						
	☐ 空巢老年人						
	☐ 留守老年人						
	☐ 失能老年人（失能程度						
	☐ 残疾老年人（残疾人证号：						
	☐ 计划生育特殊家庭老年人						

二、家庭基本情况						
序号	姓名	性别	公民身份号码	与户主关系	健康状况	是否经常探访
1						
2						
3						
4						
5						
三、家庭生活条件						
饮水是否安全						
生活用电是否安全						
住房是否安全						
家庭每月收入（元）						
家庭每月领取养老保险、社会救助和社会福利补贴等情况		☐ 有领取养老保险，每月 元 ☐ 无养老保险 享受社会救助和社会福利补贴项目： 每月补贴金额 元				
四、已享受帮扶情况						
帮扶单位（组织）		☐ 党政机关、群团组织 ☐ 镇、村（居）民委员会 ☐ 企业 ☐ 社会组织 ☐ 专业社会工作者 ☐ 志愿者 ☐ 其他			帮扶责任人	
帮扶措施：						
信息录入人员签字		村（居）民委员会审核人员签字（盖章）		镇政府审核人员签字（盖章）		

备注：此表一式三份，县民政局、镇、村各存档一份，可复印。