附件:

表格汇总

 贫困户脱贫验收认定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | 身份证号码 |  | 家庭人口 |  |
| 所在乡镇 |  | 所在村 |  | 所在社 |  |
| 预脱贫年度 |   |
| 不愁吃不愁穿 | 一超达标 |
| 是否达标： 是 否 | 2017年人均纯收入 元（超3300元） 2017年家庭去年收入 元工资性收入 元生产经营性收入 元财产性收入 元转移性收入 元家庭全年生产经营性支出 元 |
|
|
| 义务教育有保障 | 基本医疗有保障 | 住房安全有保障 |
| 是否达标： 是 否 | 是否达标： 是 否 | 是否达标： 是 否 |
|
|
| 有安全饮用水 | 有生活用电 | 有广播电视 |
| 是否达标： 是 否 | 是否达标： 是 否 | 是否达标： 是 否 |
| 验收组长签字： 验收成员签字：村支部书记签字： 村村委会主任签字： 村第一书记签字:脱贫贫困户签字： 时间： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **达川区扶贫项目（首扶制）乡镇（街道）级验收表** |
| **姓 名** |  | **住址** |  **乡(镇) 村 社** |
| **身份证号码** |  | **家庭人口** |  |
| **建设任务** |  |
| **开工日期** |  | **竣工日期** |  |
| **资金来源** |
| **总投资（万元）** | **扶贫资金（万元）**  | **自筹资金（万元）** | **其它资金 （万元）** |
|  |  |  |  |
| **项目建设任务完成情况** |
|  |
|
| **项目实施效益** |
| **2013年人均纯收入（元）** | **201** 年人均纯收入（元） | **帮扶责任人** |
|  |  |  |
| **乡镇（街道）项目验收意见** |
|  **验收组组长：**  |
|  |  |  |  |  **年　　月　　日** |
| **验收组成员** |
| **姓 名** | **单 位** | **职务或职称** | **姓 名** | **单 位** | **职务或职称** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **达川区扶贫项目（首扶制）村级验收表** |
| **姓 名** |  | **住址** |  **乡(镇) 村 社** |
| **身份证号码** |  | **家庭人口** |  |
| **建设任务** |  |
| **开工日期** |  | **竣工日期** |  |
| **资金来源** |
| **总投资（万元）** | **扶贫资金（万元）**  | **自筹资金（万元）** | **其它资金 （万元）** |
|  |  |  |  |
| **项目建设任务完成情况** |
|  |
|
| **项目实施效益** |
| **2013年人均纯收入（元）** | **201** 年人均纯收入（元） | **帮扶责任人** |
|  |  |  |
| **村项目验收意见** |
|  **验收组组长：**  |
|  |  |  |  |  **年　　月　　日** |
| **验收组成员** |
| **姓 名** | **单 位** | **职务或职称** | **姓 名** | **单 位** | **职务或职称** |
|  |  |  |  |  |  |
|  **2017**年建档立卡首扶制项目资金补助表 |
| **单位（盖章）：　　　　乡镇人民政府** |
| **姓 名** | **住 址** | **家庭人口** | **身份证号码** | **建设内容** | **补助资金（万元）** | **签字（章）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |