

## 最低生活保障金的给付事项办事指南

事项名称：最低生活保障金的给付

事项类型：公共服务事项

设定依据：《关于进一步规范全区最低生活保障工作的通知》（新民发〔2019〕55号）、《关于调整我市困难群众救助标准的通知》（克政办发〔2021〕23号）

实施主体：民政局

联系人（工作指导人）：李孝

联系电话：0990-6985150

办件类型：承诺件

法定办结时限：20 工作日

承诺办结时限：15 工作日

服务对象：自然人

申请人：本人（可委托）

申请条件：法定申请条件

办理形式：窗口办理

窗口办理流程图：见附件 1

窗口办理流程说明：申请-受理-审查-决定申请方式

网上办理地址：无

网上办理流程图：无

网上办理流程说明：无

到办事现场次数：1

咨询方式：0990-6985150

**办理地点：**户籍所在社区或辖区常住社区

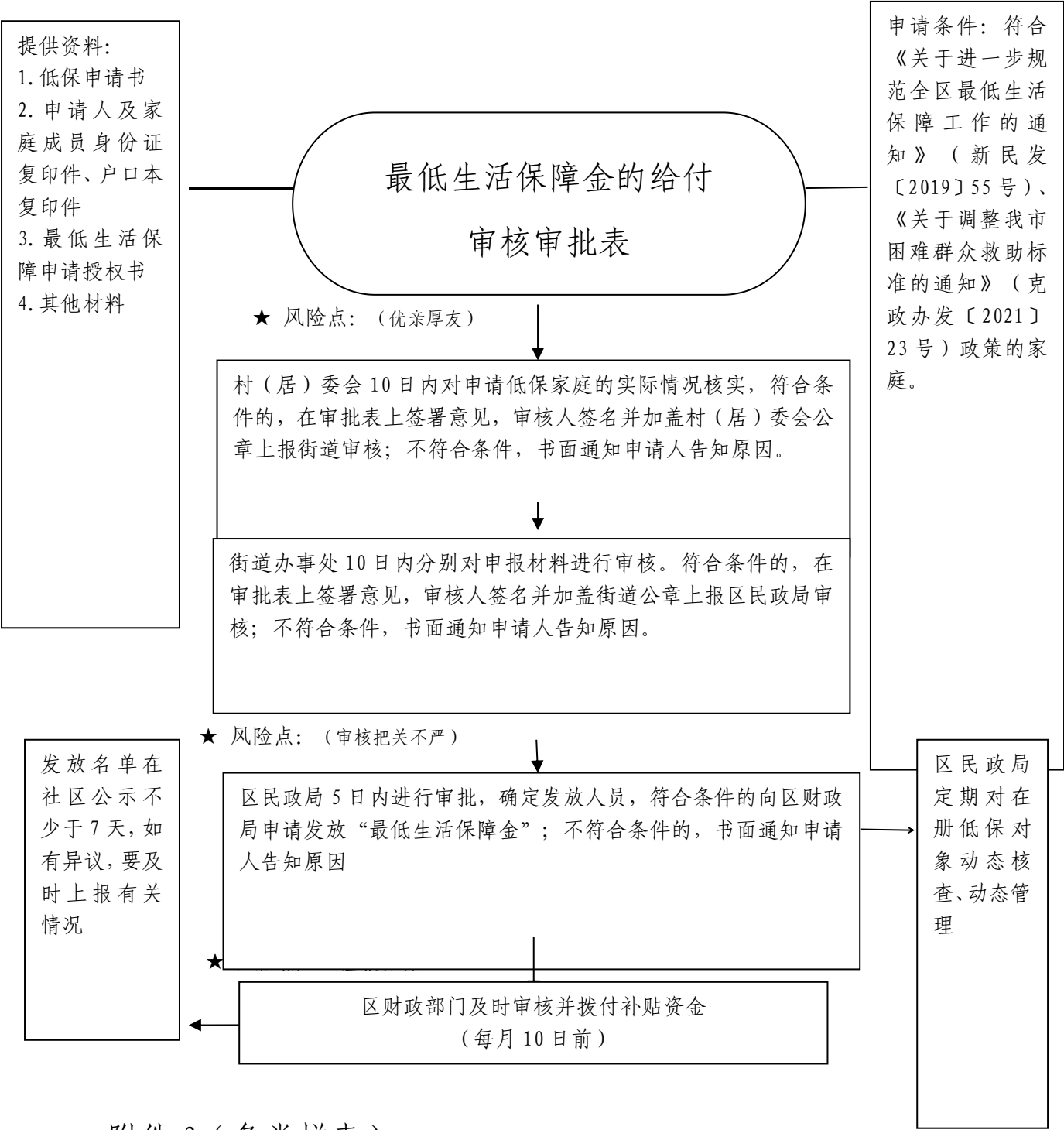
**最终审批地点：**民政局

**材料清单（申请人提交的材料样表名称）：**

- 1.低保申请书（收入声明）
- 2.经济核查申请授权书
- 3.证明材料复印件

附件 1（流程图）：

# 最低生活保障金的给付流程图



附件 3（各类样表）：

1.低保申请书（收入声明）

## 申请书

乡（镇）人民政府：

我叫[REDACTED]，身份证号[REDACTED]，是[REDACTED]村（居）委会居民，  
全家[REDACTED]口人。申请[REDACTED]的理由是：[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
等原因，20[REDACTED]年全家人均纯收入[REDACTED]元。现特申请享受[REDACTED]  
[REDACTED]待遇。我承诺积极发展生产，待家  
庭条件好转时，主动申请退出[REDACTED]，并保证以上信息真实、  
可靠，自愿接受家庭财产、经济状况核查。

特此申请，请给予批准。

申请人（签字）[REDACTED]

20[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日

## 2.经济核查申请授权书

## 附件 1

### 申请及授权书

本人姓名 [REDACTED]，现申请（[REDACTED]  
[REDACTED]）。

本人及共同生活的其他家庭成员授权、委托 [REDACTED] 审核、审批机关及其指定的收入核对机构对本家庭成员（含法定赡、抚、扶养关系成员）的收入和家庭财产情况的相关信息进行了核对，包括但不限于入户调查和到公安、人社、住建、交通、市场监管、税务、自然资源、公积金中心、银行、保险、证券等部门、机构进行核查和信息比对。授权有效期从本人提出申请之日起至终止社会救助之日止。

本人及其他共同生活家庭成员保证，所提供的全部信息真实、完整，愿意接受有关部门调查，如虚报、隐瞒、伪造申请材料，骗取 [REDACTED]，在家庭人口、收入和财产发生变化，已明显不符合 [REDACTED] 条件时，30 天内未向乡镇政府（街道办事处）主动报告，本人及其他共同生活家庭成员愿意接受所领取金额 1—3 倍以内的罚款，并自愿接受纳入信用信息共享平台实施联合惩戒等措施，自愿承担相应法律责任。

申请人及共同生活家庭成员签字（按捺指纹）：[REDACTED]

注：有民事行为能力的家庭成员应当由本人签字或者按捺指纹，无民事行为能力的家庭成员应当由监护人签字或者按捺指纹，无书写能力的家庭成员应当采取按捺指纹的方式。

### 3. 证明材料复印件

## 证明材料复印件

[illegible]

何时由何地迁来本址 （原）	国（）第（）幢房（）号	年	月	日
（印） 承办人签章：	（印） 登记日期：2018	年	4	月
何时由何地迁来本址 （原）	国（）第（）幢房（）号	年	4	月
（印） 承办人签章：	（印） 登记日期：2018	年	4	月
何时由何地迁来本址 （原）	国（）第（）幢房（）号	年	9	月
（印） 承办人签章：	（印） 登记日期：2018	年	9	月
何时由何地迁来本址 （原）	国（）第（）幢房（）号	年	7	月
（印） 承办人签章：	（印） 登记日期：2019	年	7	月

تېنچاڭ قاراماي تەھرىرى جەمبۇتۇق  
 رايونى يۈكسەكلىش جەنۇبىي مەھەللىسى  
 7-كۆپرەس 15-نومۇر  
 ئادرېسى 住址  
 新疆克拉玛依市白碱滩区

كېملىك نومۇرى  
公民身份号码 6502041

تارقاتقان ئورگان  
签发机关  
بۆيۈك شۆبەسى  
白碱滩区公安分局  
كۈچكە ئىگە مۇددىتى  
有效期限  
2006.07.27-2026.07.27