目 录

1.入户核查：监测对象风险稳定消除核查表

2.村级初选：

（1）民主评议会议记录

（2）初选对象公示

（3）村公示照片

（4）村级向乡镇报告

3.乡级审核：乡级批复资料

4.县级审批：县级审批资料

5.结果公告：以镇级名义将县级审批后的风险稳定消除名单在所在村公告，并将结果告知监测对象。

6.系统标注：监测对象消除风险信息采集表、标注成功后系统截图

7.风险消除告知书（风险消除标注后发放）

监测对象风险稳定消除核查表

**（参考文本）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户基本  信息 | 户主姓名 |  | 家庭人口数 |  | 劳动力人数 |  |
| 返贫致贫风险 |  | 监测对象类别 |  | 联系电话 |  |
| 国网系统中是否已标注风险消除： 是□ 否□ | | | | | |
| 2023年度监测对象识别认定收入监测范围（元） | | | | | 7500 | |
| 收入核查  情况 | 工资性收入 | | | |  | |
| 生产经营性收入 | | | |  | |
| 财产性收入 | | | |  | |
| 转移性收入 | | | |  | |
| 生产经营性支出 | | | |  | |
| 家庭年纯收入 | | | |  | |
| 年人均纯收入 | | | |  | |
| 三保障及  饮水安全  情况 | 住房安全是否有保障 | | | | 是□ 否□ | |
| 义务教育是否有保障 | | | | 是□ 否□ | |
| 基本医疗是否有保障 | | | | 是□ 否□ | |
| 饮水安全是否有保障 | | | | 是□ 否□ | |
| 识别纳入以来享受的帮扶措施及成效 | ［1］产业帮扶 ［2］就业帮扶 ［3］金融帮扶 ［4］公益岗位帮扶 ［5］住房安全保障  ［6］饮水安全保障 ［7］健康帮扶 ［8］义务教育保障 ［9］教育帮扶（雨露计划、助学贷款、助学金等） ［10］兜底保障（低保、特困供养、临时救助、残疾人补贴、防贫保险等） ［11］其他  实施开发式帮扶： 是□ 否□  帮扶成效简述： | | | | | |
| 风险是否已稳定消除 | | | | | 是□ 否□ | |
| 若已标注风险消除，是否应“回退”（回退至上次识别状态） | | | | | 是□ 否□ | |
| 若已标注风险消除，是否需“风险再标注”（新识别为监测对象） | | | | | 是□ 否□ | |

注：**国网系统中已标注风险消除户需“回退”或“风险再标注”的，需要进行整户无劳动能力兜底保障户认定审核。**

核查人签字： 帮扶责任人签字： 监测对象签字（手印）：

**会议记录**

会议时间：XXXX年X月XX日

主持人：支书XXX 记录人：XXX

参会人员：包村领导、村两委、第一书记、驻村工作队员

内 容：对XXX 、XXX 监测对象风险消除进行民主评议

**支部书记：**通过对监测对象风险稳定消除情况进行入户核查，对照监测对象风险稳定消除的条件，我们认为XXX 、XXX 符合风险消除条件，建议将XXX 、XXX 监测对象标注风险消除，请大家进行民主评议。

首先我讲一下，风险消除，收入原则上要稳定超过当年监测范围（今年的人均纯收入监测范围是7500元）且持续半年以上，“两不愁三保障”及饮水安全稳定巩固，返贫致贫风险已稳定消除。

下面，我再介绍一下这几户的情况，XX组XX户，家庭人均纯收入XX元，两不愁三保障和安全饮水情况，存在哪些返贫致贫风险，刚性支出情况，依靠个人无法负担，建议纳入监测对象。

......

请大家进行民主评议，发放民主评议表，或者举手表决。

支部书记：经过民主评议，初步拟定XXX 、XXX 户监测对象拟标注“风险消除”，即日进行公示，公示时间为5天，公示期满无异议的，向乡镇打报告。

参会人员签字：

村风险稳定消除监测对象名单公示

根据《健全防止返贫动态监测和帮扶机制实施方案》要求，经我村村委会、驻村工作队、脱贫责任组、帮扶责任人核实，通过村民代表大会评议决定， 等　 户（　 人）监测对象致贫（返贫）风险已稳定消除，现予以公示（名单附后）。

村委会（盖章）

年 　 月 日

附：

村风险稳定消除监测对象名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **村民小组** | **户主姓名** | **家庭**  **人口数** | **监测对象类型**  **①边缘易致贫户**  **②脱贫不稳定户**  **③突发严重困难户** | **原致贫（返贫）**  **风险** | 主要帮扶措**施** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**××村2023年度监测对象风险消除名单公示照片**

村关于审核拟定风险稳定消除监测对象名单的报告

　荆紫关 乡（镇）人民政府：

根据《健全防止返贫动态监测和帮扶机制实施方案》要求，经我村村委会、驻村工作队、脱贫责任组核实，通过村民代表大会评议决定，初步确定 等 户（ 人）返贫致贫风险已稳定消除。现将我村拟定风险稳定消除监测对象名单汇总上报（名单附后），请予审核。

村委会（盖章）

年 月 日

附：

村拟定风险稳定消除监测对象名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **村民**  **小组** | **户主姓名** | **家庭**  **人口数** | **监测对象类型**  **①边缘易致贫户**  **②脱贫不稳定户**  **③突发严重困难户** | **原返贫（致贫）**  **风险** | **主要帮扶措施** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

荆紫关（镇）人民政府关于对 村拟定风险稳定消除监测对象名单报告的批复

村委会：

根据《健全防止返贫动态监测和帮扶机制实施方案》要求，对你村上报的拟定风险稳定消除监测对象 等 户（ 人）进行了审核，同意标注风险消除，现予批复。请及时将风险消除结果告知所标注的监测对象，风险稳定消除后不再按“监测对象”进行帮扶。

荆紫关 乡（镇）人民政府

2023年　 月 日

附：

村风险稳定消除监测对象确定名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **村民小组** | **户主姓名** | **家庭**  **人口数** | **监测对象类型**  **①边缘易致贫户**  **②脱贫不稳定户**  **③突发严重困难户** | **原致贫（返贫）**  **风险** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

荆紫关乡（镇）人民政府

关于确定风险稳定消除监测对象的报告

县乡村振兴局：

根据河南省《健全防止返贫动态监测和帮扶机制实施方案》要求，我乡（镇）对村级上报的公示无异议的拟定风险稳定消除监测对象及时审核后，确定我乡（镇）风险稳定消除监测对象共户 人，其中脱贫不稳户 户 人，边缘易致贫户 户 人，突发严重困难户 户 人。

附： 荆紫关 乡（镇）确定风险稳定消除监测对象备案表

荆紫关乡（镇）人民政府（盖章）

2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附：  荆紫关乡（镇）确定风险稳定消除监测对象备案表 | | | | | | | | | |
| 序号 | 行政村 | 户主  姓名 | 身份证号码 | 家庭  人口数 | 年人均纯收入（元） | 致贫返贫  风险 | 监测类型  2.边缘易致贫户  3.突发严重困难户 | 标注风险消除  原因 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：收入周期按照排查月份上一个月向前倒推一年来计算

关于对荆紫关 乡（镇）确定风险稳定消除监测对象报告的批复

　荆紫关 乡（镇）：

根据防止返贫监测和帮扶工作要求，对你乡（镇）审核上报确定风险稳定消除监测对象进行审定， 等　户　 人符合风险稳定消除条件，同意标注风险消除，现予以批复。请及时将风险消除结果告知所标注的监测对象，风险稳定消除后不再按“监测对象”进行帮扶。

附件：荆紫关乡（镇）风险稳定消除监测对象

淅川县乡村振兴局

2023年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 荆紫关乡（镇）风险稳定消除监测对象名单  2023年 月 日 | | | | |
| **序号** | **行政村** | **户主姓名** | **家庭人口数** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

荆紫关乡（镇）人民政府

风险稳定消除监测对象公告

根据防止返贫监测和帮扶工作要求，经村级初选，乡（镇）级审核，县乡村振兴局批准，我乡（镇） 等　 户　 人符合风险稳定消除条件，现予以公告。风险稳定消除后不再按“监测对象”进行帮扶。

如有异议，请从即日起5日内向乡村振兴办提出意见。

联系电话：

附件：荆紫关乡（镇）风险稳定消除监测对象名单

荆紫关（镇）人民政府

2023年 月 日

**附件**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 荆紫关乡（镇）风险稳定消除监测对象  2023年 月 日 | | | | |
| **序号** | **行政村** | **户主姓名** | **家庭人口数** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

风险消除告知书

村 同志:

经过您全家的努力和社会各界的帮扶，按照防止返贫动态监测和帮扶机制有关规定，您家人均纯收入达到 元，稳定实现“两不愁、三保障”，返贫致贫风险已稳定消除，经民主评议、核实认定、公示公告等程序，现书面告知您家自 2023年 月起标注“风险消除”，不再按“监测对象”进行帮扶。如果今后您家再次遇到突发性困难，请及时向村委会自主申报。

特此告知。

收到人签字：

村民委员会

年 月 日

附件

监测对象消除风险信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址： 省（区、市） 市 县（市、区） 乡（镇） 村（社区）  自然村（村民小组） 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A1 居住在大中型易地扶贫搬迁集中安置区（800人以上）：□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A2 安置区地址： 省（区、市） 市 县（市、区） 乡（镇） 村（社区） （小区） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A3 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 A4 脱贫户（身份证比对生成）： □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、户主信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | A5姓名 | A6  性别 | A7  居民身份证(残疾人证) 号码 | | A8  与户主关系 | A9  民族 | A10  政治面貌 | A11  文化程度 | A12  在校生状况 | A13  健康状况 | A14  劳动技能 | A15  务工区域 | A16  务工时长 | A17  是否参加城乡居民（职工）基本医疗保险 | | A18  是否参加大病保险 | A19  是否参加城乡居民（职工）基本养老保险 | | A20  是否享受城乡居民最低生活保障 | A21  是否特困供养人员 | A22  是否易地扶贫搬迁（同步搬迁）人口 |
| 1 |  | — |  | | 户主 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | — | — | | — | — | — |
| 三、三保障和饮水安全状况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A23 是否住房出现安全问题 | | | □是  □否 | | A24 是否义务教育阶段适龄儿童少年失学辍学 | | | | □是  □否 | | A25 是否饮水出现安全问题 | | | □是  □否 | | A26 是否有家庭成员未参加城乡居民（职工）基本医疗保险（A17指标生成） | | | | | □是  □否 |
| 四、收支情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A28 工资性收入（元） | |  | A29 生产经营性收入（元） | |  | A30 财产性收入（元） | |  | A31 转移性收入（元） | |  | A32 生产经营性支出（元） | |  | A33 家庭纯收入（系统生成）（元） | | |  | A34 家庭人均纯收入（系统生成）（元） | |  |
| A35 理赔收入（元） | |  | | A36 合规自付支出（元） | | |  | | A37 纳入监测对象的收入参考范围（系统生成）（元） | | | | |  | | A38 纳入监测对象的人均收入参考范围（系统生成）（元） | | | | |  |
| 五、帮扶措施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 增收类 | | A39 产业帮扶 | | | | □种植业 □林果业 □养殖业 □加工业 □乡村旅游 □消费帮扶 □其他（如光伏收益补贴） | | | | | | | | | | | | | | | |
| A40 就业帮扶 | | | | □技能培训 □劳务输出 □外出务工补贴 □以工代赈 □经营主体就业 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A41 金融帮扶 | | | | □小额信贷 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A42 公益岗位帮扶 | | | | □护林员 □护草员 □保洁员 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三保障  和饮水  安全类 | | A43 住房安全保障 | | | | □危房改造 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A44 饮水安全保障 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A45 健康帮扶 | | | | □参加城乡居民基本医疗保险个人缴费补贴 □大病保险 □医疗救助 □其他（如家庭医生签约、先诊疗后付费） | | | | | | | | | | | | | | | |
| A46 义务教育保障 | | | | □劝返 □送教上门 □困难学生生活补助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A47 其他教育帮扶 | | | | □雨露计划 □助学贷款 □助学金 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兜底  保障类 | | A48 综合保障 | | | | □低保 □特困供养 □临时救助 □残疾人补贴 □防贫保险 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他类 | | A49 社会帮扶 | | | | □社会捐助 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A50 搬迁 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A51 生产生活条件改善 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52 基础设施建设 | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、风险消除 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A53 风险消除方式 | | | | | | □帮扶消除 □自然消除 | | | | | | | | | | | | | | | |
| A54 风险消除时间 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| A55 监测联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1、A33=A28+A29+A30+A31-A32 A37=A33+A35-A36  2、A38是确定监测对象的参考，A34是区分前两类还是第三类对象的参考。  3、家庭成员如出现因病因灾因意外事故等刚性支出较大后，在识别监测对象过程中突发死亡，录入系统后将其标注为死亡。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表人（签字）： 审核人（签字）： 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |