

对社会救助对象的检查（非现场）

检查时间： 年 月 日 时 分 秒

检查单编号：京民政〔2024〕42号

任务名称			
任务编号			
统一社会信用代码/身份证号			
名称			
类型			
法定代表人/负责人/经营者姓名			
住所或地址			
联系方式			
检查来源		<div><input type="checkbox"/> 日常检查</div> <div><input type="checkbox"/> 专项检查</div> <div><input type="checkbox"/> 投诉举报</div> <div><input type="checkbox"/> 转办交办</div> <div><input type="checkbox"/> 证后核查</div> <div><input type="checkbox"/> 巡查检查</div>	
序号	检查项	检查要点	检查结果
1	对享受最低生活保障、特困供养、低收入家庭的检查	享受城市居民最低生活保障待遇的城市居民如实提供信息材料。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>
2		在享受城市居民最低生活保障待遇期间家庭收入情况好转，按照规定及时告知管理审批机关。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>
3		申请或者已获得社会救助的家庭，应当按照规定如实申报家庭收入状况、财产状况。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>
检查单位			
检查结论			
检查人员签名		姓名：	年 月 日
		执法证号：	

检查人员签名	姓名： 执法证号：	年 月 日
备注		