附件5 承保公司防贫保险入户调查表1

\_\_\_ \_\_\_县\_\_\_ \_\_\_乡（镇）\_\_\_ \_\_\_村 类型：□非高 □非贫 □贫困 □特殊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 申请原因 | □因病 | 主要诊断 | 首次住院时间 年 月  | 本年度住院次数 次 |
| 总费用 万元（约） | 个人自付 万元（约） | □是□否需后续治疗 |
| □因学 | 学校名称 |  | 学制（ ）年 | 费用总额 万元 | 自付金额 万元 |
| □因灾 | 受灾原因 |  | 损失金额 万元（约） | 个人自付 万元（约） |
| □其他 |  |
| 家庭基本情况 | 房屋类型：□无房 □危房 □土木房 □砖混房 □自建楼房 □单元楼房 |
| 房屋建造时间（ ）年 | 房龄（ ）年 | 装修情况：□无 □简装 □精装 |
| 家电情况： | □电视 | □冰箱 | □空调 | □电脑 | □手机 |  |  |  |
| 家电新旧程度 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 |
| □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 |
| □新 | □新 | □新 | □新 | □新 | □新 | □新 | □新 |
| 交通工具 | □自行车 | □电动车 | □摩托车 | □农用车 | □汽车 |  |  |  |
| 交通工具新旧程度 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 | □旧 |
| □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 | □中等 |
| □新 | □新 | □新 | □新 | □新 | □新 | □新 | □新 |
| 家庭财产情况（包含已分户和未分户所有直系亲属） |
| 是否有商品房或其他房产（□是 □否）共有（ ）处 | 房主姓名 | 房产地址 | 房主姓名 | 房产地址 |
|  |  |  |  |
| 是否有工商注册情况（□是 □否）共有（ ）处 | 法人姓名 | 企业/门市名称 | 法人姓名 | 企业/门市名称 |
|  |  |  |  |
| 是否有机动车辆（□是 □否）共有（ ）辆 | 车主 | 车型 | 车牌号 | 车主 | 车型 | 车牌号 |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否有家庭存款（□是 □否）共有（ ）笔 | 姓名 | 银行 | 存款金额 | 姓名 | 银行 | 存款金额 |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否有其他财产性收入（□是 □否）如有请说明 |  |
| 耕地使用情况 | 面积（ ）亩 | □自种 作物（ ）每亩收益（ ）元 | □出租 年租金（ ）元 |
|  以上所述情况属实，如有虚假，我自愿放弃防贫救助金申请，全额退还已发放的防贫救助金，并承担相应的法律责任。 申请人（签章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |

核查人\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日