附件三：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 街（乡镇） 村（社区）救灾款物申报民主评议记录 | | | | | | | |
| 评议时间 |  | | | | 评议地地点 |  | |
| 主持人 |  | | | | 记录员 |  | |
| 参加评议 人员姓名 |  | | | | | | |
| 评议事项 |  | | | | | | |
| 享受救灾款物对象基本情况 | | | | | | | |
| 户主姓名 | 自然村（湾） | 家庭 人口 | 需救助人口 | 家庭 类别 | 救助事项 | 申请救助金额（元） | 申请救助衣被 （件、床） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 民主评议意见 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|
|
|
| 评议 代表 签字 | 党员代表 （不少于5人） | |  | | | | |
| 村（社区）干部代表 （不少于3人） | |  | | | | |
| 群众代表 （不少于3人） | |  | | | | |
| 村（社区）监督委员会 （不少于1人） | |  | | | | |
| 村（社区）负责人签字 | |  | | | 驻村干部签字 |  | |
| 注：1.家庭类型：特困供养人员（五保）、低保户、优抚困难户、孤儿、一般户；  2.救助事项：应急救助、遇难抚慰、过渡性救助、倒房重建补助、损房修缮补助、冬春救助；  3.民主评议线束后，此页复印张榜公示7个工作日，并拍照存档；  4.个人申请和救灾款物发放台账作附件。 | | | | | | | |
|
| 民主评议会议照片 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|