新增最低生活保障对象审核公示单

|  |
| --- |
|  高平镇下列家庭申请最低生活保障边缘家庭，现将审核等有关情况予以公示，接受社会监督。如有异议，请尽可能提供事实依据，可直接向乡镇政府（街道办事处）反映。 公示时间：2025年6月20日至2025年6月26日（公示期为7天） 乡镇政府（街道办事处）举报电话：0372—8541007 纪检监察部门监督电话：0372—8541015   乡镇/街道（盖章） 2025年6月20日 |
| 序号 | 保障对象姓名 | 申请人姓名 | 家庭人口数 | 拟保障人口数 | 保障标准 | 致困原因 |
| 1 | 翟素兰 | 翟素兰 | 1 | 1 | B | 因病 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

**注：**本表由工作人员填写，由乡镇政府（街道办事处）在申请人所在村（居）民委员会设置的村（居）务公开栏公示，本次所有新增最低生活保障对象的信息都要公示。

新增最低生活保障边缘家庭对象审核公示单

|  |
| --- |
|  高平镇下列家庭申请最低生活保障边缘家庭，现将审核等有关情况予以公示，接受社会监督。如有异议，请尽可能提供事实依据，可直接向乡镇政府（街道办事处）反映。 公示时间：2025年6月20日至2025年6月26日（公示期为7天） 乡镇政府（街道办事处）举报电话：0372—8541007 纪检监察部门监督电话：0372—8541015   乡镇/街道（盖章） 2025年6月20日 |
| 序号 | 保障对象姓名 | 申请人姓名 | 家庭人口数 | 拟保障人口数 | 保障标准 | 致困原因 |
| 1 | 胡京亮 | 胡京亮 | 2 | 1 | B | 因病 |
| 2 | 魏凤各 | 魏凤各 | 2 | 1 | B | 因病 |
| 3 | 王凤军 | 王凤军 | 3 | 1 | B | 因残 |
| 4 | 李来亭 | 李来亭 | 3 | 1 | B | 因病 |
| 5 | 车国民 | 车国民 | 2 | 1 | B | 因病 |
| 6 | 都翠兰 | 都翠兰 | 2 | 1 | B | 因病 |

**注：**本表由工作人员填写，由乡镇政府（街道办事处）在申请人所在村（居）民委员会设置的村（居）务公开栏公示，本次所有新增最低生活保障对象的信息都要公示。

新增最低生活保障边缘家庭对象审核公示单

|  |
| --- |
|  高平镇下列家庭申请最低生活保障边缘家庭，现将审核等有关情况予以公示，接受社会监督。如有异议，请尽可能提供事实依据，可直接向乡镇政府（街道办事处）反映。 公示时间：2025年6月20日至2025年6月26日（公示期为7天） 乡镇政府（街道办事处）举报电话：0372—8541007 纪检监察部门监督电话：0372—8541015   乡镇/街道（盖章） 2025年6月20日 |
| 序号 | 保障对象姓名 | 申请人姓名 | 家庭人口数 | 拟保障人口数 | 保障标准 | 致困原因 |
| 1 | 牟建华 | 牟建华 | 4 | 1 | B | 因残 |
| 2 | 杨爱红 | 杨爱红 | 3 | 1 | B | 因病 |
| 3 | 王浩飞 | 王浩飞 | 3 | 1 | B | 因病 |
| 4 | 侯晓萍 | 侯晓萍 | 4 | 1 | B | 因病 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

**注：**本表由工作人员填写，由乡镇政府（街道办事处）在申请人所在村（居）民委员会设置的村（居）务公开栏公示，本次所有新增最低生活保障对象的信息都要公示。