

附件 1

## 河南医学高等专科学校 建档立卡贫困家庭学生信息调查表

户主 信息	姓 名		身份证号	
	性 别		与学生关系	
	家庭地址			
学生 信息	姓 名		身份证号	
	性 别		学 号	
	专业、班级			
学校意见	<p>该生系我校在校学生，根据精准资助相关要求，请协助查询该生所在家庭的建档立卡信息。</p> <p>辅导员签字：_____（公章）</p> <p style="text-align: right;">2017 年 月 日</p>			
县/区 扶贫办 审核意见	<p>经登录“全国扶贫开发信息系统业务管理子系统”查验，该生系我县（区）建档立卡贫困家庭子女。</p> <p>建档开始时间：_____年____月____日。</p> <p>预计脱贫时间：_____年____月____日。</p> <p>经办人签字：_____</p> <p>联系电话：_____</p> <p style="text-align: right;">审核单位公章</p> <p style="text-align: right;">2017 年 月 日</p>			

请提供包含学生本人信息页面的全国扶贫开发信息系统业务管理子系统截图，并加盖公章。

附件 3

# 《贫困户精准扶贫明白卡》复印件参考样本

参考文本 1

编号：\_\_\_\_\_

编号必须填写

## 贫困户精准扶贫明白卡

\_\_\_\_\_县(市、区)\_\_\_\_\_乡镇

行政 村：\_\_\_\_\_

户主姓名：\_\_\_\_\_

填 写 人：\_\_\_\_\_

审 核 人：\_\_\_\_\_

填表时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

河南省扶贫开发办公室统一监制

## 基本信息明白卡

户 主						
姓 名		性 别		照 片		
民 族		出生日期				
身份证号码		文化程度				
政治面貌		健康状况				
务工状况		联系电话				
家庭成员						
姓名	身份证号码	与户主关系	性别	上学状况	健康状况	务工状况
家庭成员增减情况						
人口增加	姓 名					
	增加原因					
人口减少	姓 名					
	减少原因					
家庭状况						
主要致贫原因		贫困户类别		是否危房	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	林地面积 (亩)
家庭人口数 (人)		劳动力人数 (人)		是否纳入 易地搬迁户	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	耕地面积 (亩)
人均纯收入(元)	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	

注：贫困户类别：一般贫困户、低保贫困户和五保贫困户。

# 收入明白卡


## 2016 年收入情况表

单位：元


收 入	全 年
务工收入	
生产经营性收入	
财产性收入	
各项补贴	
亲友社会馈赠或捐赠	
子女赡养费	
生产经营性支出	
年纯收入	
贫困户签字(手印)及签字时间	
帮扶责任人签字及签字时间	
村支书(主任)签字及签字时间	
包村责任小组组长签字及签字时间	

## 2017 级新生建档立卡材料办理流程


1. 下载、打印、填写《建档立卡贫困家庭学生信息调查表》。



2. 到乡/镇或县/区扶贫办公室审核盖章，并打印有本人信息的扶贫系统截图。



3. 复印《贫困户精准扶贫明白卡》：①封面（有统一编号），②首页-基本信息明白卡（有家庭成员信息），③第五页-收入明白卡（接受帮扶人员签字、扶贫负责人签字）



4. 到学校报到后，交给辅导员老师。