

# 附件1

## 特殊困难老年人基本情况统计表

单位:

年 月 日

一、老年人基本情况						
家庭住址	区(县、市)	街道(乡镇)	居(村)	是否居住在户籍所在地	是□否	
老年人姓名		联系电话		紧急联系人		联系电话
是否特困	□是□否	是否独居、留守、空巢	□是□否	是否愿意被探访关爱	是□否	
是否低保、低保边缘户	□是□否	是否失能、残疾	□是□否	是否计划生育特殊家庭老年人	是□否	
二、家庭基本情况						
序号	姓名	性别	公民身份号码	与户主关系	健康状况	是否为低保对象特困人员
户主						
2						
3						
三、家庭生活条件						
是否有退休金						
是否有住房						
每月收入(元)						
社会救助和社会福利补贴等情况						
四、已享受帮扶情况						
帮扶单位(组织)	党政机关、群团组织□乡镇(街道)、村(居)民委员会 企业 社会组织□专业社会工作者□志愿者 其他				帮扶责任人	
帮扶措施:						