附件3：

**2024年度贫困居家失能老人基本情况统计表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇（社区） | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 自理程度 | 银行账号 | 低保证编号 | 老人类别 | 发放月数 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

老人类别填写：低保家庭失能老人、计划生育特殊困难家庭的失能老人（计划生育特殊困难家庭老年人是指独生子女发生伤残(被依法鉴定为三级以上伤残)或死亡、未再生育或收养子女的家庭中失能的老年人，且已列入县卫生部门“计划生育特殊困难家庭正常扶助对象”统计范围）