附件13

最低生活保障对象确认公示单

（工作人员填写）

经确认，以下家庭（个人）纳入最低生活保障范围，现进行公示。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭所在村（社区） | 申请人姓名 | 保障  人口数 | 家庭  人口数 | 保障金额  （元/月） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

综合便民服务中心（盖章）

年 月 日