永安市扶贫开发领导小组办公室文件

永扶组办〔2020〕19号

永安市扶贫开发领导小组办公室

关于印发永安市2020年度扶贫对象动态管理和信息采集工作方案的通知

根据《福建省2020年度扶贫对象动态管理和信息采集工作方案》（闽扶办函﹝2020﹞23号）文件要求，结合我市实际，特制定本方案。

一、工作内容

**（一）扶贫对象动态调整。**贫困户脱贫退出管理；脱贫户返贫、新增贫困人口的识别纳入（附件1）。

**（二）扶贫对象信息采集、更新和录入。**采集贫困村、贫困户（人口）基础信息，录入并更新全国扶贫开发信息系统（以下称国扶系统）相关信息；采集和录入贫困户、边缘易致贫户人口自然增减情况（附件2、附件3）。

**（三）监测对象识别录入和标注。**对新发生的脱贫不稳定户和边缘易致贫户进行识别，采集致贫（返贫）风险以及边缘易致贫户基础信息，并在国扶系统中进行录入和标注（附件4、5）。根据省扶贫开发领导小组《关于建立防止返贫监测和帮扶机制的实施办法》确定的标准，各乡镇（街道）认定的“边缘户”，要相应采集更新信息，动态调整期间致贫风险尚未消除的，录入国扶系统“边缘易致贫户”子系统管理。

**（四）监测对象跟踪监测。**采集并录入脱贫不稳定户和边缘易致贫户帮扶信息；评估脱贫不稳定户和边缘易致贫户返贫（致贫）风险变化，标注“是否消除返贫（致贫）风险”。

**（五）建档立卡问题数据整改。**针对建档立卡数据质量评估、脱贫攻坚质量调研等工作中发现的问题数据，进村入户予以核实，并在国扶系统中修改完善。

**（六）脱贫不享受政策户清理核实。**2014年建档立卡以来国扶系统中标注为“脱贫不享受政策”的贫困户，将全部从系统后台转到前台管理，并计入各地脱贫人数。各乡镇（街道）要对脱贫不享受政策户进行全面核实，识别不精准的做清退处理，识别精准的要采集2020年基本信息(可由村委会、驻村干部核实填报)，录入系统并确认标注。

二、工作安排

**（一）动态调整和信息采集。**10月9日至25日，各乡镇（街道）要组织挂包干部、帮扶责任人进村入户开展动态管理各项工作，完成贫困对象动态调整各项程序；完成扶贫对象信息采集更新；完成边缘易致贫户和新致贫户信息采集等工作。10月27日前，向市扶贫办书面报告动态调整和信息采集工作完成情况，并申请开通国扶系统相关功能。如发现新致贫户、脱贫返贫户、新发生监测对象，应逐户说明并上报市扶贫办复核备案。

**（二）数据录入和系统操作。**10月28日至11月20日，各乡镇（街道）录入更新国扶系统相关数据，完成系统操作工作；11月21日至12月10日，开展数据质量自查，修改完善数据。

**（三）问题数据核查完善。**12月11日至20日，根据问题清单，组织挂包干部、帮扶责任人开展实地核实；12月21日至31日，对核实的问题数据进行修改完善（国扶系统12月31日24时关闭）。

**（四）工作总结。**各乡镇（街道）对2020年度扶贫对象动态管理工作进行总结，于2020年12月31日前书面报告市扶贫办。

三、工作要求

**（一）加强组织领导。**今年是脱贫攻坚收官之年，各乡镇（街道）务必高度重视，强化组织领导，科学安排，督促指导，统筹推进，确保高质高效完成工作任务。

**（二）强化部门协作。**各有关部门单位要加强与乡镇（街道）沟通协作，及时提供本部门对贫困户和贫困村的政策与资金数据，确保把动态调整工作做细做实。

**（三）规范操作程序。**要严格按照程序操作，坚决杜绝虚假脱贫、数字脱贫，防止形式主义、官僚主义。对扶贫对象要“应退尽退、应纳尽纳”，对监测对象要“及时发现、及时帮扶”。

**（四）严格督查核查。**采取有效措施，加大督查力度，紧盯问题数据，不断提高建档立卡数据的准确性、完整性和真实性，确保“账账相符、账实相符”。

附件：1.新识别贫困户信息采集表

2.贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然增加情况表

3.贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然减少情况表

4.边缘易致贫户信息采集表

5.脱贫不稳定户信息采集表

永安市扶贫开发领导小组办公室

2020年10月9日

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新识别贫困户信息采集表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、基础信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（区、市） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市（地、州、盟） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区、旗） \_\_\_\_\_\_\_\_乡（镇） \_\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_\_\_\_自然村（村民小组） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话： 开户银行（选填）： 银行账号（选填）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A23识别标准（单选）：□国家 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A25军烈属： | | | | | □是 □否 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、家庭成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | A1 姓名 | A2 性别 | | A3 证件类型 | | A4 居民身份证(残疾人证) 号码 | | A5 与户主关系 | | | A6 民族 | A7 政治面貌 | | A8 文化程度 | A9在校生状况 | A10健康状况 | | A11 劳动技能 | | A12务工区域 | A13务工时间 | | A14 失学或辍学原因 | | A15 是否会讲普通话 | A16 是否参加城乡居民基本养老保险 | A17 是否参加城乡居民基本医疗保险 | | | A18 是否参加大病保险 | | A19 是否享受农村居民最低生活保障 | A20 是否参加商业补充医疗保险 | A51是否接受医疗救助 |
| 1 |  |  | |  | |  | | 户主 | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 3 |  |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **三、致贫原因(可扩充）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27a致贫原因1(单选项):□因病 □因残 □因学 □因灾 □因婚 □因丧 □缺土地 □缺水 □缺技术 □缺劳动力 □缺资金 □交通条件落后 □自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27b致贫原因2(单选项):□因病 □因残 □因学 □因灾 □因婚 □因丧 □缺土地 □缺水 □缺技术 □缺劳动力 □缺资金 □交通条件落后 □自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27c致贫原因3(单选项):□因病 □因残 □因学 □因灾 □因婚 □因丧 □缺土地 □缺水 □缺技术 □缺劳动力 □缺资金 □交通条件落后 □自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、收入情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A28 工资性收入（元） | | | | | | |  | | | A29 转移性收入（元） | | | | | | |  | | | | | A29d 养老保险金（元） | | | | | |  | | |  | | | |
| A30 生产经营性收入（元） | | | | | | |  | | | A29a 计划生育金（元） | | | | | | |  | | | | | A29e 生态补偿金（元） | | | | | |  | | |  | | | |
| A31 财产性收入（元） | | | | | | |  | | | A29b 低保金（元） | | | | | | |  | | | | | A29f 其他转移性收（元） | | | | | |  | | |  | | | |
| A31a资产收益扶贫分红收入（元） | | | | | | |  | | | A29c 特困供养金（元） | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| A31b其他财产性收入（元） | | | | | | |  | | | A32 生产经营性支出（元） | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **五、生产生活条件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A33耕地面积（亩） | | | | | | |  | | A34 牧草地面积（亩） | | | | | | | |  | | | | | A35 水面面积（亩） | | | | | |  | | |  | | | |
| A36 林地面积（亩） | | | | | | |  | | A36a退耕还林面积(亩) | | | | | | | |  | | | | | A36b林果面积（亩） | | | | | |  | | |  | | | |
| A37 入户路类型 | | | | | | |  | | A38 与村主干路距离（公里） | | | | | | | |  | | | | | A39 是否加入农民专业合作组织 | | | | | | □是 □否 | | |  | | | |
| A40危房等级 | | | | | | |  | | A41 住房面积（平方米） | | | | | | | |  | | | | | A42是否通生活用电 | | | | | | □是 □否 | | |  | | | |
| A43 是否有卫生厕所 | | | | | | | □是 □否 | | A44 是否解决安全饮用水 | | | | | | | | □是 □否 | | | | | A45 主要燃料类型 | | | | | |  | | |  | | | |
| A46是否有龙头企业带动 | | | | | | | □是 □否 | | A47是否有创业致富带头人带动 | | | | | | | | □是 □否 | | | | | A48是否通广播电视 | | | | | | □是 □否 | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **六、帮扶责任人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 姓名 | | | | 性别 | | 政治面貌 | | | | 帮扶（选派）单位名称 | | | | | | 帮扶开始时间 | | | | | 帮扶结束时间 | | | | | 联系电话 | | | | | |
| 1 | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 2 | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 3 | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |

填表人： 联系电话： 户主签名： 填表日期： 年 月 日

附件2

贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然增加情况表

行政村名称： 行政区划代码： 户主姓名： 证件号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | A1 姓名 | A2 性别 | A3 证件类型 | A4 居民身份证(残疾人证)号码 | A5 与户主关系 | A6 民族 | A7 政治面貌 | A8 文化程度 | A9在校生状况 | A10健康状况 | A11 劳动技能 | A12务工区域 | A13务工时间 | A14 失学或辍学原因 | A15 是否会讲普通话 | A16 是否参加城乡居民基本养老保险 | A17 是否参加城乡居民基本医疗保险 | A18 是否参加大病保险 | A19 是否享受农村居民最低生活保障 | A20 是否参加商业补充医疗保险 | A51是否接受医疗救助 | 增加原因 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 务工  地点 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员增加的贫困户，以户为单位填报此表

2.增加原因包括（1）新生儿、（2）婚入、（3）户籍迁入、（4）刑满释放、（5）收养、（6）失联人口回归。填写增加原因后括号内的编号，如婚入填“2”。

附件3

贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然减少情况表

行政村名称： 行政区划代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 | 户主证件号码 | 减少家庭成员姓名 | 减少家庭成员证件号码 | 减少原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员有减少的贫困户，以村为单位填报此表。

2.减少原因包括（1）死亡、（2）婚出、（3）出国定居、（4）判刑收监、（5）户籍迁出、（6）农转非、（7）失联、（8）分散供养转集中供养。填写减少原因后括号内的编号，如婚出填“2”。

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 边缘易致贫户信息采集表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、基础信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（区、市） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市（地、州、盟） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区、旗） \_\_\_\_\_\_\_\_乡（镇） \_\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_\_\_\_自然村（村民小组） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话： 开户银行（选填）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、家庭成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | A1 姓名 | A2 性别 | A3 证件类型 | A4 居民身份证(残疾人证) 号码 | | A5 与户主关系 | | | A6 民族 | A7 政治面貌 | A8 文化程度 | A9在校生状况 | A10健康状况 | | A11 劳动技能 | A12务工区域 | A13务工时间 | | A14 失学或辍学原因 | A15 是否会讲普通话 | A16 是否参加城乡居民基本养老保险 | A17 是否参加城乡居民基本医疗保险 | | A18 是否参加大病保险 | A19 是否享受农村居民最低生活保障 | A20 是否参加商业补充医疗保险 | A51是否接受医疗救助 |
| 1 |  |  |  |  | | 户主 | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **三、致贫风险(可扩充）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52a致贫风险1(单选项):□因大病 □因学 □因灾 □因残 □因突发事件 □因产业失败 □因就业不稳 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52a致贫风险2(单选项):□因大病 □因学 □因灾 □因残 □因突发事件 □因产业失败 □因就业不稳 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52a致贫风险3(单选项):□因大病 □因学 □因灾 □因残 □因突发事件 □因产业失败 □因就业不稳 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、收入情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A28 工资性收入（元） | | | | |  | | | A29 转移性收入（元） | | | | | |  | | | | A29d 养老保险金（元） | | | | |  | |  | | |
| A30 生产经营性收入（元） | | | | |  | | | A29a 计划生育金（元） | | | | | |  | | | | A29e 生态补偿金（元） | | | | |  | |  | | |
| A31 财产性收入（元） | | | | |  | | | A29b 低保金（元） | | | | | |  | | | | A29f 其他转移性收（元） | | | | |  | |  | | |
| A31a资产收益扶贫分红收入（元） | | | | |  | | | A29c 特困供养金（元） | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |
| A31b其他财产性收入（元） | | | | |  | | | A32 生产经营性支出（元） | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |
| **五、生产生活条件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A33耕地面积（亩） | | | | |  | | A34 牧草地面积（亩） | | | | | | |  | | | | A35 水面面积（亩） | | | | |  | |  | | |
| A36 林地面积（亩） | | | | |  | | A36a退耕还林面积(亩) | | | | | | |  | | | | A36b林果面积（亩） | | | | |  | |  | | |
| A37 入户路类型 | | | | |  | | A38 与村主干路距离（公里） | | | | | | |  | | | | A39 是否加入农民专业合作组织 | | | | | □是 □否 | |  | | |
| A40危房等级 | | | | |  | | A41 住房面积（平方米） | | | | | | |  | | | | A42是否通生活用电 | | | | | □是 □否 | |  | | |
| A43 是否有卫生厕所 | | | | | □是 □否 | | A44 是否解决安全饮用水 | | | | | | | □是 □否 | | | | A45 主要燃料类型 | | | | |  | |  | | |
| A46是否有龙头企业带动 | | | | | □是 □否 | | A47是否有创业致富带头人带动 | | | | | | | □是 □否 | | | | A48是否通广播电视 | | | | | □是 □否 | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |

填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

附件5

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 脱贫不稳定户信息采集表 | | | | | |
| 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（区、市） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市（地、州、盟） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区、旗） \_\_\_\_\_\_\_\_乡（镇） \_\_\_\_\_\_\_村 | | | | | |
| 序号 | 户主姓名 | 居民身份证(残疾人证) 号码 | 返贫风险1（必填） | 返贫风险2 | 返贫风险3 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 备注：返贫风险包括：因大病、因学、因灾、因残、因突发事件、因产业失败、因就业不稳、其他 | | | | | |

永安市扶贫开发领导小组办公室 2020年10月9日印发