|  |  |
| --- | --- |
| 附件3： |  |
| 农村危房改造部门联合审批表 |
| 户主姓名 | 　 |
| 身份证号 | 　 |
| 家庭人口 | 　 |
| 贫困类型 | 　 |
| 民政部门 |  经审核，该同志为本镇（□低保人员、□五保人员），特此证明！ |
|  审核人： 年 月 日（盖章） |
| 残疾人管理部门 |  经审核，该同志为本镇残疾人员，特此证明！  |
|  审核人： 年 月 日（盖章） |
| 扶贫部门 |  经审核，该同志为本地区建档立卡人员，特此证明！ |
|  审核人： 年 月 日（盖章） |
| 住建部门 |  同意该户纳入县农村危房改造范围。 |
|  审核人： 年 月 日（盖章） |