

遂宁高新区便民服务

# 帮办代办工作手册

（试行）

遂宁高新区行政审批政务服务局

2023 年 5 月

目 录

一、相关文件政策

遂宁高新区行政审批和政务服务管理局关于印发《进驻乡镇（街道）便民服务中心政务服务事项参考目录》《进驻村（社区）便民服务站代办政务服务事项参考目录》的通知（遂高行审〔2023〕30号） ..... 1

二、园区政务服务标准

1.遂宁高新区行政审批和政务服务管理局关于印发《遂宁高新区村（社区）代办事项清单动态调整制度（试行）》的通知（遂高行审〔2024〕5号） .... 19

三、村（社区）代办服务事项办理指南

（一）困难救助领域

1.事实无人抚养儿童基本生活补贴申报\*.....23

2.临时救助\*..... 27

3.困难残疾人生活补贴\*..... 32

4.重度残疾人护理补贴资格认定\*.....35

5.80 周岁以上老年人高龄津贴发放\*..... 38

6.事实无人抚养儿童认定及基本生活补贴发放\*..... 44

7.最低生活保障\*..... 51

8.残疾人基本型辅助器具适配申请\*.....58

9.医疗救助对象待遇核准支付\*.....63

10.对因自然灾害受损的居民住房恢复重建补助对象的审核 .....0

11.特困人员救助供养 .....0

12.孤儿救助资格认定及基本生活费发放 .....0

13.艾滋病病毒感染儿童基本生活费发放 .....0

14.残疾人教育资助申请 .....0

15.困难重度残疾人家庭无障碍改造申请 .....0

16.残疾儿童康复训练申请 .....0

17.残疾人托养服务申请 .....0

（二）抚恤优待领域

18.困难退役军人关爱帮扶专项基金资金帮扶\*..... 67

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 19.义务兵家庭优待金发放*                       | 78  |
| 20.优抚政策咨询*                           | 82  |
| 21.符合条件的救助对象参加城乡居民基本医疗保险个人缴费补贴       | 0   |
| 22.医疗救助对象手工（零星）报销（资料收集、初审）           | 0   |
| 23.部分优抚对象死亡后的丧葬补助费和一次性抚恤费的发放         | 0   |
| 24.复员军人生活困难定期定量补助发放                  | 0   |
| 25.部分农村籍退役士兵老年生活补助发放                 | 0   |
| 26.部分参战和参加核试验军队退役人员定期生活补助发放          | 0   |
| 27.带病回乡退伍军人定期生活补助金发放                 | 0   |
| 28.部分烈士（含错杀后被平反人员）子女生活补助发放           | 0   |
| 29.对符合条件的烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属发放定期抚恤金 | 0   |
| 30.烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属一次性抚恤金发放      | 0   |
| 31.烈士证明书、军人因公牺牲证明书、军人病故证明书           | 0   |
| （三）婚育服务领域                            |     |
| 32.计划生育家庭特别扶助金*                      | 83  |
| 33.生育登记服务*                           | 91  |
| 34.农村部分计划生育家庭奖励扶助金                   | 0   |
| 35 再生育审批                             | 0   |
| （四）社会保障领域                            |     |
| 36.参保信息变更登记*                         | 97  |
| 37.领取养老金人员待遇资格认证*                    | 101 |
| 38.城乡居民参保登记*                         | 104 |
| 39.城乡居民基本医疗保险参保登记*                   | 108 |
| 40.城乡居民参保信息变更登记                      | 0   |
| 41.参保人员参保信息查询                        | 0   |
| 42.参保人员电话号码新增和更改                     | 0   |
| 43.暂停养老保险待遇申请（城乡居民养老保险）              | 0   |
| 44.恢复养老保险待遇申请                        | 0   |
| 45.居民保险注销登记                          | 0   |
| 46.养老保险待遇发放账户维护申请                    | 0   |
| （五）就业创业领域                            |     |
| 47.失业登记*                             | 111 |

|                                        |     |
|----------------------------------------|-----|
| 48.就业登记*                               | 115 |
| 49.就业困难人员认定*                           | 120 |
| 50.就业困难人员灵活就业社保补贴申领*                   | 125 |
| 51.零就业家庭认定申请                           | 0   |
| 52.高校毕业生社保补贴申领                         | 0   |
| 53.公益性岗位补贴申报                           | 0   |
| 54.公益性岗位申报                             | 0   |
| 55.职业介绍、职业指导和就业开业指导                    | 0   |
| 56.创业培训补贴申领                            | 0   |
| 57.就业创业证查询、核验                          | 0   |
| 58.创业担保贷款申请                            | 0   |
| 59.灵活就业人员企业职工基本养老保险参保登记                | 0   |
| 60.创业就业报名                              | 0   |
| 61.高等学校等毕业生接收手续办理                      | 0   |
| 62.就业技能培训报名                            | 0   |
| 63.就业见习补贴申领                            | 0   |
| 64.吸纳贫困劳动力就业奖补申领                       | 0   |
| (六) 规划建设领域                             |     |
| 65.对在乡(镇)、村规划区域内使用原有宅基地、村内空闲地进行住宅建设的许可 | 0   |
| 66.农村村民住宅建设开工审查                        | 0   |
| 67.乡村建设规划许可证核发                         | 0   |
| 68.农村村民住宅用地许可                          | 0   |
| 69.对村民在村镇区域内进行住宅建设需占用耕地的审核             | 0   |
| (七) 证明服务领域                             |     |
| 70.经济困难证明*                             | 131 |
| 71.婚育情况证明*                             | 134 |
| 72.在家死亡证明*                             | 141 |
| 73.亲属关系证明*                             | 145 |
| 74.经商办企证明*                             | 149 |
| 75.社区服刑人员矫正相关情况证明*                     | 153 |
| 76.生活物资代买                              | 0   |
| 77.退休异地审核、协查表及证明                       | 0   |

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| 78.收养能力情况证明 .....                | 0   |
| 79.推荐诉讼代理人证明 .....               | 0   |
| (八) 便民服务领域                       |     |
| 80.城乡居民养老保险费缴纳*.....             | 163 |
| 81.城乡居民医疗保险费缴纳*.....             | 166 |
| 82.医保电子凭证申领* .....               | 169 |
| 83.电费缴纳.....                     | 0   |
| 84.燃气费缴纳.....                    | 0   |
| 85.水费缴纳.....                     | 0   |
| 86.车票预订 .....                    | 0   |
| 87.邮件快件寄送 .....                  | 0   |
| 88.学费缴纳 .....                    | 0   |
| 89.医院预约挂号 .....                  | 0   |
| 90.异地转诊人员备案 .....                | 0   |
| 91.异地急诊、抢救住院登记备案 .....           | 0   |
| 92.门诊费用报销（资料收集、初审） .....         | 0   |
| 93.住院费用报销（资料收集、初审） .....         | 0   |
| 94.居民身份证办理咨询 .....               | 0   |
| (九) 其他服务领域                       |     |
| 95.户口迁移审批.....                   | 0   |
| 96.适龄儿童、少年因身体状况需要延缓入学或者休学审批..... | 0   |
| 97.农村留守儿童关爱保护.....               | 0   |
| 98.对村民自治章程、村规民约的备案.....          | 0   |
| 99.对居民公约的备案.....                 | 0   |
| 100.《中华人民共和国残疾人证》核发.....         | 0   |
| 101.申领《四川省老年人优待证》 .....          | 0   |
| 102.异地长期居住人员备案.....              | 0   |
| 103.常驻异地工作人员备案.....              | 0   |
| 104.政务服务大厅远程预约排号.....            | 0   |
| 105.企业登记注册咨询.....                | 0   |
| 106.农民专业合作社登记注册咨询 .....          | 0   |
| 107.食品经营许可证咨询.....               | 0   |
| 108.建筑施工许可证咨询.....               | 0   |

109.道路货物运输经营许可咨询.....0

110.个体工商户设立登记咨询.....0

四、高新区村级帮办代办专员及联系电话

1.高新区西宁街道 ..... 172

2.高新区保升镇 ..... 173

注：\*为高频政务服务事项

## 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会行政审批和政务服务管理局文件

遂高行审〔2023〕30 号

### 遂宁高新区行政审批和政务服务管理局 关于印发《进驻乡镇（街道）便民服务中心政 务服务事项参考目录》《进驻村（社区）便民服 务站代办政务服务事项参考目录》的通知

保升镇、西宁街道便民服务中心：

根据省市进一步推进政务服务标准化规范化便利化建设工作安排，持续提升基层政务服务能力，推动政务服务“就近可办”，我局结合园区实际梳理形成了《进驻乡镇（街道）便民服务中心政务服务事项参考目录》《进驻村（社区）便民服务站代办政务服务事项参考目录》，现印发你们，请结合实际认真贯彻落实。

请你们结合实际，拓展便利化服务，推进水、电、气、视、

— 1 —

讯、金融、邮政等服务事项进驻便民服务中心、站；结合政策变化和群众需求，优化进驻目录清单，动态调整，实现更多服务事项“就近可办”。

- 附件：1. 进驻镇（街道）便民服务中心政务服务事项参考目录  
2. 进驻村（社区）便民服务站代办政务服务事项参考目录

遂宁高新区行政审批和政务服务管理局

2023年12月29日



附件 1

## 进驻镇（街道）便民服务中心政务服务事项参考目录

| 序号 | 事项类型 | 事项名称                                                  |                                                       | 办理方式           | 备注 |
|----|------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|----|
|    |      | 主项                                                    | 办理项（子项）                                               |                |    |
| 1  | 行政许可 | 对在村庄、集镇规划区内的街道、广场、市场和车站等场所和道路、河道两旁修建临时建筑物、构筑物和其他设施的许可 | 对在村庄、集镇规划区内的街道、广场、市场和车站等场所和道路、河道两旁修建临时建筑物、构筑物和其他设施的许可 | 直接办理           |    |
| 2  | 行政许可 | 对在乡（镇）、村规划区域内使用原有宅基地、村内空闲地进行住宅建设的许可                   | 对在乡（镇）、村规划区域内使用原有宅基地、村内空闲地进行住宅建设的许可                   | 直接办理           |    |
| 3  | 行政许可 | 对开发农民集体所有的荒山、荒地、荒滩从事种植业、林业、畜牧业、渔业生产的许可                | 对开发农民集体所有的荒山、荒地、荒滩从事种植业、林业、畜牧业、渔业生产的许可                | 直接办理           |    |
| 4  | 行政许可 | 对不宜采取家庭承包方式的农村土地由本集体经济组织以外的单位或个人承包的许可                 | 对不宜采取家庭承包方式的农村土地由本集体经济组织以外的单位或个人承包的许可                 | 直接办理           |    |
| 5  | 行政许可 | 对农村村民住宅用地的许可                                          | 对农村村民住宅用地的许可                                          | 直接办理           |    |
| 6  | 行政许可 | 对农村的疫区、狂犬病防护带养犬的许可                                    | 对农村的疫区、狂犬病防护带养犬的许可                                    | 直接办理           |    |
| 7  | 行政许可 | 乡村建设规划许可证核发                                           | 乡村建设规划许可证核发                                           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 8  | 行政许可 | 临时性建筑物搭建、堆放物料、占道施工审批                                  | 临时性建筑物搭建、堆放物料、占道施工审批                                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 9  | 行政许可 | 改变绿化规划、绿化用地的使用性质审批                                    | 改变绿化规划、绿化用地的使用性质审批                                    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 10 | 行政许可 | 森林高火险期内进入森林高火险区的活动审批（森林高火险期内进入森林高火险区的活动审批（省/市/县级））    | 森林高火险期内进入森林高火险区的活动审批                                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 11 | 行政许可 | 林木采伐许可                                                | 林木采伐许可证核发                                             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 12 | 行政许可 | 企业设立、变更、注销登记（49 个二级事项）                                | 个人独资企业设立登记                                            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 13 | 行政许可 |                                                       | 个人独资企业变更登记（备案）                                        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 14 | 行政许可 |                                                       | 个人独资企业注销登记                                            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 15 | 行政许可 |                                                       | 个人独资企业分支机构设立登记                                        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号 | 事项类型 | 事项名称                  |                           | 办理方式           | 备注 |
|----|------|-----------------------|---------------------------|----------------|----|
|    |      | 主项                    | 办理项（子项）                   |                |    |
| 16 | 行政许可 | 企业设立、变更、注销登记（49个二级事项） | 个人独资企业分支机构变更登记（备案）        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 17 | 行政许可 |                       | 个人独资企业分支机构注销登记            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 18 | 行政许可 |                       | 合伙企业设立登记                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 19 | 行政许可 |                       | 合伙企业变更登记                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 20 | 行政许可 |                       | 合伙企业注销登记                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 21 | 行政许可 |                       | 合伙企业备案                    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 22 | 行政许可 |                       | 合伙企业分支机构设立登记              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 23 | 行政许可 |                       | 合伙企业分支机构变更登记（备案）          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 24 | 行政许可 |                       | 合伙企业分支机构注销登记              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 25 | 行政许可 | 个体工商户注册、变更、注销登记       | 个体工商户设立登记                 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 26 | 行政许可 |                       | 个体工商户变更登记（备案）             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 27 | 行政许可 |                       | 个体工商户注销登记                 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 28 | 行政许可 | 农民专业合作社设立、变更、注销登记     | 农民专业合作社（联合社）设立登记          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 29 | 行政许可 |                       | 农民专业合作社（联合社）变更登记          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 30 | 行政许可 |                       | 农民专业合作社（联合社）注销登记          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 31 | 行政许可 |                       | 农民专业合作社（联合社）备案登记          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 32 | 行政许可 |                       | 农民专业合作社（联合社）分支机构设立登记      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 33 | 行政许可 |                       | 农民专业合作社（联合社）分支机构变更登记（备案）  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 34 | 行政许可 |                       | 农民专业合作社（联合社）分支机构注销登记      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 35 | 行政许可 | 食品（含保健食品）经营许可         | 食品（含保健食品）经营许可核发           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 36 | 行政许可 |                       | 食品（含保健食品）经营许可变更法定代表人（负责人） | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 37 | 行政许可 |                       | 食品（含保健食品）经营许可变更经营者名称      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 38 | 行政许可 |                       | 食品（含保健食品）经营许可变更住所         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 39 | 行政许可 |                       | 食品（含保健食品）经营许可变更经营项目       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号 | 事项类型 | 事项名称                                                    |                                                                                        | 办理方式           | 备注 |
|----|------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----|
|    |      | 主项                                                      | 办理项（子项）                                                                                |                |    |
| 40 | 行政许可 | 食品（含保健食品）经营许可                                           | 食品（含保健食品）经营许可变更经营场所（同址变更）                                                              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 41 | 行政许可 |                                                         | 食品（含保健食品）经营许可变更主体业态                                                                    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 42 | 行政许可 |                                                         | 食品（含保健食品）经营许可补办                                                                        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 43 | 行政许可 |                                                         | 食品（含保健食品）经营许可延续                                                                        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 44 | 行政许可 |                                                         | 食品（含保健食品）经营许可换发                                                                        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 45 | 行政许可 |                                                         | 食品（含保健食品）经营许可注销                                                                        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 46 | 行政许可 | 公共场所卫生许可                                                | 公共场所卫生许可新办审批（县级）                                                                       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 47 | 行政许可 |                                                         | 公共场所卫生许可变更（县级）                                                                         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 48 | 行政许可 |                                                         | 公共场所卫生许可遗失补办（县级）                                                                       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 49 | 行政许可 |                                                         | 公共场所卫生许可延续（县级）                                                                         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 50 | 行政许可 |                                                         | 公共场所卫生许可证注销（县级）                                                                        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 51 | 行政许可 | 民办非企业单位成立、变更、注销登记                                       | 民办非企业单位成立登记                                                                            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 52 | 行政许可 |                                                         | 民办非企业单位变更登记                                                                            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 53 | 行政许可 |                                                         | 民办非企业单位注销登记                                                                            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 54 | 行政许可 | 民办非企业单位修改章程核准                                           | 民办非企业单位修改章程核准                                                                          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 55 | 行政许可 | 占用、挖掘公路、公路用地或者使公路改线审批                                   | 占用、挖掘普通公路、普通公路用地或者使公路改线审批                                                              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 56 | 行政许可 | 设置非公路标志审批                                               | 设置非公路标志审批                                                                              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 57 | 行政许可 | 跨越、穿越公路及在公路用地范围内架设、埋设管线、电缆等设施，或者利用公路桥梁、公路隧道、涵洞铺设电缆等设施许可 | 跨越、穿越普通公路修建桥梁、渡槽或者架设、埋设管线等设施的，以及在普通公路用地范围内架设、埋设管线、电缆等设施，或者利用普通公路桥梁、普通公路隧道、涵洞铺设电缆等设施的许可 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 58 | 行政许可 | 公路建筑控制区内埋设管线、电缆等设施许可                                    | 公路建筑控制区内埋设管线、电缆等设施许可                                                                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 59 | 行政许可 | 设置大型户外广告及在城市建筑物、设施上悬挂、张贴宣传品审批                           | 城市设置大型户外广告的审批                                                                          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 60 | 行政许可 |                                                         | 在城市建筑物、设施上张贴、张贴宣传品审批                                                                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 61 | 行政许可 | 动物诊疗许可证核发                                               | 动物诊疗许可                                                                                 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号 | 事项类型 | 事项名称                    |                         | 办理方式           | 备注 |
|----|------|-------------------------|-------------------------|----------------|----|
|    |      | 主项                      | 办理项（子项）                 |                |    |
| 62 | 行政许可 |                         | 动物诊疗许可证信息变更             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 63 | 行政许可 | 水域滩涂养殖证的审核              | 水域滩涂养殖证的审核              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 64 | 行政许可 | 生鲜乳准运证明核发               | 生鲜乳准运证明核发               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 65 | 行政许可 | 兽药经营许可证核发               | 兽药经营许可证核发（普通兽药）         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 66 | 行政许可 | 天然水域鱼类资源的人工增殖放流审批       | 天然水域鱼类资源的人工增殖放流审批       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 67 | 行政许可 | 新建或迁建农村机电提灌站审批          | 新建或迁建农村机电提灌站审批          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 68 | 行政许可 | 营业性演出审批                 | 举办营业性演出审批               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 69 | 行政许可 |                         | 跨地区巡演增加演出地审批            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 70 | 行政许可 |                         | 举办营业性演出变更申请材料所列事项审批     | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 71 | 行政许可 | 户口迁移审批                  | 户口迁移审批                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 72 | 行政确认 | 农村幼儿园举办、停办登记注册          | 农村幼儿园举办、停办登记注册          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 73 | 行政确认 | 对公民申请法律援助需要提交的经济困难证明的确认 | 对公民申请法律援助需要提交的经济困难证明的确认 | 直接办理           |    |
| 74 | 行政确认 | 自用船舶登记                  | 自用船舶登记                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 75 | 行政确认 | 食品摊贩登记                  | 食品摊贩登记                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 76 | 行政确认 | 兵役登记                    | 兵役登记                    | 直接办理           |    |
| 77 | 行政确认 | 农村机电提灌站的产权登记            | 农村机电提灌站的产权登记            | 直接办理           |    |
| 78 | 行政确认 | 出售废旧机电提灌设备及其主要零部件的确认    | 出售废旧机电提灌设备及其主要零部件的确认    | 直接办理           |    |
| 79 | 行政确认 | 《中华人民共和国残疾人证》核发         | 残疾人证换领                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 80 | 行政确认 |                         | 残疾人证迁移                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 81 | 行政确认 |                         | 残疾人证挂失补办                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 82 | 行政确认 |                         | 残疾人证注销                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 83 | 行政确认 |                         | 残疾人证新办                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 84 | 行政确认 |                         | 残疾类别/等级变更               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 85 | 行政确认 | 户口登记（包括注销、恢复、变更）        | 户口登记（包括注销、恢复、变更）        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型   | 事项名称                                          |                                               | 办理方式           | 备注 |
|-----|--------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------|----|
|     |        | 主项                                            | 办理项（子项）                                       |                |    |
| 86  | 行政给付   | 森林病虫害防治费用的适当扶持或补助                             | 森林病虫害防治费用的适当扶持或补助                             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 87  | 行政给付   | 农村部分计划生育家庭奖励扶助（农村部分计划生育家庭奖励扶助金）               | 农村部分计划生育家庭奖励扶助                                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 88  | 行政给付   | 计划生育家庭特别扶助（计划生育家庭特别扶助金）                       | 计划生育家庭特别扶助                                    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 89  | 其他行政权力 | 对村民自治章程、村规民约的备案                               | 对村民自治章程、村规民约的备案                               | 直接办理           |    |
| 90  | 其他行政权力 | 对居民公约的备案                                      | 对居民公约的备案                                      | 直接办理           |    |
| 91  | 其他行政权力 | 对农村设置公益性基地的审核                                 | 对农村设置公益性基地的审核                                 | 直接办理           |    |
| 92  | 其他行政权力 | 对征用土地补偿费使用的批准                                 | 对征用土地补偿费使用的批准                                 | 直接办理           |    |
| 93  | 其他行政权力 | 对乡（镇）村公共设施、公益事业建设用地的审核                        | 对乡（镇）村公共设施、公益事业建设用地的审核                        | 直接办理           |    |
| 94  | 其他行政权力 | 对村民住宅建设开工的审查                                  | 对村民住宅建设开工的审查                                  | 直接办理           |    |
| 95  | 其他行政权力 | 对村民在村镇区域内进行住宅建设需占用耕地的审核                       | 对村民在村镇区域内进行住宅建设需占用耕地的审核                       | 直接办理           |    |
| 96  | 其他行政权力 | 对经济适用住房资格申请的审核                                | 对经济适用住房资格申请的审核                                | 直接办理           |    |
| 97  | 其他行政权力 | 临时便民服务摊点设置                                    | 临时便民服务摊点设置                                    | 直接办理           |    |
| 98  | 其他行政权力 | 对业主委员会的备案                                     | 对业主委员会的备案                                     | 直接办理           |    |
| 99  | 其他行政权力 | 对渡口设置、迁移或者撤销的审查                               | 对渡口设置、迁移或者撤销的审查                               | 直接办理           |    |
| 100 | 其他行政权力 | 对承包期内，因自然灾害严重毁损承包地等特殊情形对个别农户之间承包的耕地和草地适当调整的批准 | 对承包期内，因自然灾害严重毁损承包地等特殊情形对个别农户之间承包的耕地和草地适当调整的批准 | 直接办理           |    |
| 101 | 其他行政权力 | 农村土地承包经营权颁证、换发、补发的初审                          | 农村土地承包经营权颁证、换发、补发的初审                          | 直接办理           |    |
| 102 | 其他行政权力 | 对因自然灾害受损的居民住房恢复重建补助对象的审核                      | 对因自然灾害受损的居民住房恢复重建补助对象的审核                      | 直接办理           |    |
| 103 | 其他行政权力 | 对食品摊贩经营区域和时段的确定                               | 对食品摊贩经营区域和时段的确定                               | 直接办理           |    |
| 104 | 其他行政权力 | 对乡村集体所有制企业设立的审核                               | 对乡村集体所有制企业设立的审核                               | 直接办理           |    |
| 105 | 其他行政权力 | 对贫困户、贫困村的审查                                   | 对贫困户、贫困村的审查                                   | 直接办理           |    |
| 106 | 其他行政权力 | 房屋租赁登记备案                                      | 房屋租赁登记备案                                      | 直接办理           |    |
| 107 | 其他行政权力 | 畜禽养殖场、养殖小区备案                                  | 畜禽养殖场、养殖小区备案                                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 108 | 其他行政权力 | 动物收购贩运备案                                      | 动物收购贩运备案                                      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型   | 事项名称                          |                  | 办理方式           | 备注 |
|-----|--------|-------------------------------|------------------|----------------|----|
|     |        | 主项                            | 办理项（子项）          |                |    |
| 109 | 其他行政权力 | 食品小作坊、小经营店备案〔对食品小作坊，小经营店进行备案〕 | 食品小经营店备案变更       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 110 | 其他行政权力 |                               | 食品小经营店备案发放       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 111 | 其他行政权力 |                               | 食品小经营店备案注销       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 112 | 其他行政权力 |                               | 食品小经营店备案续期       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 113 | 其他行政权力 |                               | 食品小作坊备案发放        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 114 | 其他行政权力 |                               | 食品小作坊备案变更        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 115 | 其他行政权力 |                               | 食品小作坊备案注销        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 116 | 其他行政权力 |                               | 食品小作坊备案续期        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 117 | 其他行政权力 |                               | 仅销售预包装食品经营者备案    | 直接办理           |    |
| 118 | 其他行政权力 | 零售商促销备案                       | 零售商促销备案          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 119 | 其他行政权力 | 农村土地承包经营权初始登记颁证               | 农村土地承包经营权初始登记颁证  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 120 | 公共服务   | 户政业务办理                        | 居民身份证办理（包括临时身份证） | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 121 | 公共服务   |                               | 居民身份证省内异地办理      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 122 | 公共服务   |                               | 居民身份证挂失申报、丢失招领   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 123 | 公共服务   | 派出所出具证明                       | 户口登记项目内容变更更正证明   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 124 | 公共服务   |                               | 注销户口证明           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 125 | 公共服务   |                               | 亲属关系证明           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 126 | 公共服务   |                               | 被拐儿童身份证明         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 127 | 公共服务   |                               | 捡拾弃婴（儿童）报案证明     | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 128 | 公共服务   |                               | 非正常死亡证明          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 129 | 公共服务   |                               | 临时身份证明           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 130 | 公共服务   |                               | 无犯罪记录证明          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 131 | 公共服务   | 居住证办理                         | 居住证办理            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 132 | 公共服务   | 特种行业备案                        | 旧货业备案            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型 | 事项名称            |                     | 办理方式           | 备注 |
|-----|------|-----------------|---------------------|----------------|----|
|     |      | 主项              | 办理项（子项）             |                |    |
| 133 | 公共服务 | 婚姻登记预约          | 旧手机交易业备案            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 134 | 公共服务 |                 | 开锁业备案               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 135 | 公共服务 |                 | 结婚登记预约              | 直接办理           |    |
| 136 | 公共服务 |                 | 离婚登记预约              | 直接办理           |    |
| 137 | 公共服务 | 80周岁以上老年人高龄津贴发放 | 80周岁以上老年人高龄津贴发放     | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 138 | 公共服务 | 城市生活无着流浪乞讨人员救助  | 城市生活无着流浪乞讨人员救助      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 139 | 公共服务 | 社会救助管理服务        | 最低生活保障              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 140 | 公共服务 |                 | 临时救助                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 141 | 公共服务 |                 | 特困人员救助供养            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 142 | 公共服务 | 残疾人两项补贴         | 困难残疾人生活补贴           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 143 | 公共服务 |                 | 重度残疾人护理补贴资格认定       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 144 | 公共服务 | 儿童福利            | 孤儿救助资格认定及基本生活费发放    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 145 | 公共服务 |                 | 艾滋病病毒感染儿童基本生活费发放    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 146 | 公共服务 |                 | 事实无人抚养儿童认定及基本生活补贴发放 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 147 | 公共服务 | 儿童服务            | 农村留守儿童关爱保护          | 直接办理           |    |
| 148 | 公共服务 | 村（社区）法律顾问基本信息查询 | 村（社区）法律顾问基本信息查询     | 直接办理           |    |
| 149 | 公共服务 | 公证服务            | 公证机构及公证员信息查询        | 直接办理           |    |
| 150 | 公共服务 |                 | 公证业务预约办理            | 直接办理           |    |
| 151 | 公共服务 | 律师及律所业务         | 律师及律所信息查询           | 直接办理           |    |
| 152 | 公共服务 |                 | 律师及律所业务咨询           | 直接办理           |    |
| 153 | 公共服务 |                 | 律师及律所投诉指引           | 直接办理           |    |
| 154 | 公共服务 | 司法鉴定服务          | 司法鉴定机构及司法鉴定人信息查询    | 直接办理           |    |
| 155 | 公共服务 |                 | 司法鉴定咨询              | 直接办理           |    |
| 156 | 公共服务 |                 | 司法鉴定投诉指引            | 直接办理           |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型 | 事项名称                  |                       | 办理方式           | 备注 |
|-----|------|-----------------------|-----------------------|----------------|----|
|     |      | 主项                    | 办理项（子项）               |                |    |
| 157 | 公共服务 | 基层法律服务所及基层法律服务工作者信息查询 | 基层法律服务所及基层法律服务工作者信息查询 | 直接办理           |    |
| 158 | 公共服务 | 人民调解业务信息查询            | 人民调解业务信息查询            | 直接办理           |    |
| 159 | 公共服务 | 社会保险登记                | 企业社会保险登记              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 160 | 公共服务 |                       | 参保单位注销                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 161 | 公共服务 |                       | 职工参保登记                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 162 | 公共服务 |                       | 城乡居民养老保险参保登记          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 163 | 公共服务 |                       | 灵活就业人员企业职工基本养老保险参保登记  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 164 | 公共服务 |                       | 缴费人员减少                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 165 | 公共服务 |                       | 单位基本信息变更              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 166 | 公共服务 | 社会保险参保信息维护            | 个人基本信息变更              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 167 | 公共服务 |                       | 定期待遇发放账户维护申请          | 直接办理           |    |
| 168 | 公共服务 | 社会保险参保缴费记录查询          | 单位社保参保证明查询打印          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 169 | 公共服务 |                       | 个人权益记录查询打印            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 170 | 公共服务 | 养老保险服务                | 城乡居民养老保险待遇申领          | 直接办理           |    |
| 171 | 公共服务 |                       | 暂停养老保险待遇申请            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 172 | 公共服务 |                       | 恢复养老保险待遇申请            | 直接办理           |    |
| 173 | 公共服务 |                       | 城乡居民基本养老保险关系转移接续申请    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 174 | 公共服务 |                       | 领取养老金人员待遇资格认证         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 175 | 公共服务 |                       | 养老保险供养亲属领取待遇资格认证      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 176 | 公共服务 | 失业保险服务                | 失业保险金申领               | 直接办理           |    |
| 177 | 公共服务 | 社会保障卡服务               | 社会保障卡申领               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 178 | 公共服务 |                       | 社会保障卡启用               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 179 | 公共服务 |                       | 社会保障卡应用状态查询           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 180 | 公共服务 |                       | 社会保障卡信息变更             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型 | 事项名称                      |                 | 办理方式           | 备注 |
|-----|------|---------------------------|-----------------|----------------|----|
|     |      | 主项                        | 办理项（子项）         |                |    |
| 181 | 公共服务 |                           | 社会保障卡密码修改与重置    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 182 | 公共服务 |                           | 社会保障卡挂失与解挂      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 183 | 公共服务 |                           | 社会保障卡注销         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 184 | 公共服务 | 职业介绍、职业指导和创业开业指导          | 职业介绍            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 185 | 公共服务 |                           | 职业指导            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 186 | 公共服务 | 就业失业登记                    | 失业登记            | 直接办理           |    |
| 187 | 公共服务 |                           | 就业登记            | 直接办理           |    |
| 188 | 公共服务 | 创业服务                      | 《就业创业证》申领       | 直接办理           |    |
| 189 | 公共服务 |                           | 创业补贴申领          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 190 | 公共服务 |                           | 创业担保贷款申请        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 191 | 公共服务 |                           | 大学生创业吸纳就业奖励申请   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 192 | 公共服务 |                           | 在校大学生创业担保贷款贴息申请 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 193 | 公共服务 | 对就业困难人员（含建档立卡贫困劳动力）实施就业援助 | 就业困难人员认定        | 直接办理           |    |
| 194 | 公共服务 |                           | 就业困难人员社会保险补贴申领  | 直接办理           |    |
| 195 | 公共服务 |                           | 公益性岗位补贴申领       | 直接办理           |    |
| 196 | 公共服务 |                           | 求职创业补贴申领        | 直接办理           |    |
| 197 | 公共服务 |                           | 吸纳贫困劳动力就业奖补申领   | 直接办理           |    |
| 198 | 公共服务 |                           | 零就业家庭认定申请       | 直接办理           |    |
| 199 | 公共服务 | 高校毕业生就业服务                 | 高校毕业生接收手续办理     | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 200 | 公共服务 |                           | 就业见习补贴申领        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 201 | 公共服务 |                           | 求职创业补贴申领        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 202 | 公共服务 |                           | 高校毕业生社保补贴申领     | 直接办理           |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型 | 事项名称                      |                          | 办理方式           | 备注 |
|-----|------|---------------------------|--------------------------|----------------|----|
|     |      | 主项                        | 办理项（子项）                  |                |    |
| 203 | 公共服务 | 职业培训                      | 职业培训补贴申领                 | 直接办理           |    |
| 204 | 公共服务 | 生育登记服务                    | 生育登记服务                   | 直接办理           |    |
| 205 | 公共服务 | 申领《四川省老年人优待证》             | 申领《四川省老年人优待证》            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 206 | 公共服务 | 部分军队退役人员参加社保证明            | 部分军队退役人员参加社保证明           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 207 | 公共服务 | 军队无军籍退休退职职工接收安置           | 军队无军籍退休退职职工接收安置          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 208 | 公共服务 | 退役军人教育培训                  | 退役军人教育培训                 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 209 | 公共服务 | 烈士证明书、军人因公牺牲证明书、病故军人证明书   | 烈士证明书发放                  | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 210 | 公共服务 | 烈士证明书、军人因公牺牲证明书、病故军人证明书发放 | 军人因公牺牲证明书、病故军人证明书发放      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 211 | 公共服务 | 伤残证件换发、补发、变更              | 伤残证件换发、补发、变更             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 212 | 公共服务 | 伤残抚恤关系接收、转移办理             | 伤残抚恤关系接收、转移办理            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 213 | 公共服务 | 部分参战和参加核试验军队退役人员定期生活补助发放  | 部分参战和参加核试验军队退役人员定期生活补助发放 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 214 | 公共服务 | 部分农村籍退役士兵老年生活补助发放         | 部分农村籍退役士兵老年生活补助发放        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 215 | 公共服务 | 部分烈士（含错杀后被平反人员）子女生活补助发放   | 部分烈士（含错杀后被平反人员）子女生活补助发   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 216 | 公共服务 | 困难退役军人关爱帮扶专项基金资金帮扶        | 困难退役军人关爱帮扶专项基金资金帮扶       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 217 | 公共服务 | 基本医疗保险参保和变更登记             | 职工参保登记                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 218 | 公共服务 |                           | 城乡居民参保登记                 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 219 | 公共服务 |                           | 单位参保信息变更登记               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 220 | 公共服务 |                           | 职工参保信息变更登记               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 221 | 公共服务 |                           | 城乡居民参保信息变更登记             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 222 | 公共服务 | 基本医疗保险参保和变更登记             | 参保人员电话号码新增和更改            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 223 | 公共服务 |                           | 医保电子凭证申领                 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 224 | 公共服务 | 基本医疗保险参保信息查询和个人账户资金支取、划转  | 参保单位参保信息查询               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 225 | 公共服务 |                           | 参保人员参保信息查询               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 226 | 公共服务 | 基本医疗保险参保人员异地就医备案          | 异地安置退休人员备案               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型 | 事项名称                    |                                              | 办理方式           | 备注 |
|-----|------|-------------------------|----------------------------------------------|----------------|----|
|     |      | 主项                      | 办理项（子项）                                      |                |    |
| 227 | 公共服务 |                         | 异地长期居住人员备案                                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 228 | 公共服务 |                         | 常驻异地工作人员备案                                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 229 | 公共服务 |                         | 异地转诊人员备案                                     | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 230 | 公共服务 | 医疗救助对象待遇核准支付            | 符合资助条件的救助对象参加城乡居民基本医疗保险个人缴费补贴                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 231 | 公共服务 |                         | 医疗救助对象手工（零星）报销                               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 232 | 公共服务 | 门诊费用跨省直接结算              | 门诊费用跨省直接结算                                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 233 | 公共服务 | 基本医疗保险参保人员享受门诊慢特病病种待遇认定 | 城乡居民医保参保人员高血压、糖尿病病种待遇认定                      | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 234 | 公共服务 | 基本医疗保险关系转移接续            | 出具《参保凭证》                                     | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 235 | 公共服务 | 残疾人基本型辅助器具适配申请          | 残疾人基本型辅助器具适配申请                               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 236 | 公共服务 | 困难重度残疾人家庭无障碍改造申请        | 困难重度残疾人家庭无障碍改造申请                             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 237 | 公共服务 | 残疾儿童康复训练申请              | 残疾儿童康复训练申请                                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 238 | 公共服务 | 残疾人教育资助申请               | 残疾人教育资助申请                                    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 239 | 公共服务 | 残疾人托养服务申请               | 残疾人托养服务申请                                    | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 240 | 便民服务 | 党建服务                    | 党员党组织关系转移接续                                  | 直接办理           |    |
| 241 | 便民服务 | 用电服务                    | 居民生活用电费用收取                                   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 242 | 便民服务 | 用水服务                    | 居民生活用水费开户、更名、注销、费用收取                         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 243 | 便民服务 | 用气服务                    | 居民生活用气开户、保修、缴费、改管申请                          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 244 | 便民服务 | 有线电视服务                  | 居民有线电视开户、转户、销户、缴费、宽带/专线办理、线路检修、故障维修、信号检测登记服务 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 245 | 便民服务 | 网络通讯服务                  | 网络通讯开户、保修、缴房咨询、宽带/专线办理、新办号卡、补卡、移机            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 246 | 便民服务 | 邮政服务                    | 报刊杂志订阅                                       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 247 | 便民服务 |                         | 邮件快件寄送                                       | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

## 一、相关文件政策

| 序号  | 事项类型 | 事项名称              |                     | 办理方式           | 备注 |
|-----|------|-------------------|---------------------|----------------|----|
|     |      | 主项                | 办理项（子项）             |                |    |
| 248 | 便民服务 | 交通服务              | 交通罚没款（自助终端机）        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 249 | 便民服务 | 教育服务              | 学费缴纳                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 250 | 便民服务 | 医疗服务              | 医院预约挂号              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 251 | 便民服务 | 交通出行服务            | 车票预订                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 252 | 便民服务 | 金融综合服务            | 农商行账户查询             | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 253 | 便民服务 |                   | 小额取现                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 254 | 便民服务 |                   | 现金汇款                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 255 | 便民服务 |                   | 现金转账                | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 256 | 便民服务 |                   | 贷款放、还款              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 257 | 便民服务 | 电子商务              | 电商平台代购              | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 258 | 便民服务 |                   | 电商平台农副产品售卖          | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 259 | 其他行政 | 仅销售预包装食品经营者备案     | 仅销售预包装食品经营者备案信息采集   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 260 |      |                   | 仅销售预包装食品经营者备案信息变更   | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 261 |      |                   | 仅销售预包装食品经营者备案注销     | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 262 | 公共服务 | 学前教育减免保教费申请       | 学前教育减免保教费申请         | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 263 | 公共服务 | 学生资助政策咨询          | 学生资助政策咨询            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 264 | 公共服务 | 教育考试服务            | 招生考试政策咨询            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 265 | 公共服务 | 普通话水平等级测试、培训      | 普通话培训               | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 266 | 公共服务 | 学生入学、学籍异动 政策咨询及办理 | 义务教育阶段学生学籍异动政策咨询及办理 | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 267 | 行政许可 | 道路货运经营许可          | 道路货运经营许可（新办）        | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 268 | 行政许可 | 动物防疫条件合格证         | 动物防疫条件合格证           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 269 | 行政许可 | 种畜禽生产经营许可         | 种畜禽生产经营许可           | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 270 | 行政许可 | 临时占用林地审批          | 临时占用林地审批            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |
| 271 | 行政许可 | 乡村建设规划许可          | 乡村建设规划许可            | 委托受理/授权办理/帮办代办 |    |

附件 2

进驻村（社区）便民服务站代办政务服务事项  
参考目录

| 序号 | 分类   | 事项名称                              | 备注 |
|----|------|-----------------------------------|----|
| 1  | 困难救助 | 事实无人抚养儿童基本生活补贴申报                  |    |
| 2  |      | 临时救助                              |    |
| 3  |      | 困难残疾人生活补贴                         |    |
| 4  |      | 重度残疾人护理补贴资格认定                     |    |
| 5  |      | 80 周岁以上老年人高龄津贴发放                  |    |
| 6  |      | 事实无人抚养儿童认定及基本生活补贴发放               |    |
| 7  |      | 特困人员救助供养                          |    |
| 8  |      | 最低生活保障                            |    |
| 9  |      | 孤儿救助资格认定及基本生活费发放                  |    |
| 10 |      | 艾滋病病毒感染儿童基本生活费发放                  |    |
| 11 |      | 残疾人教育资助申请                         |    |
| 12 |      | 困难重度残疾人家庭无障碍改造申请                  |    |
| 13 |      | 残疾儿童康复训练申请                        |    |
| 14 |      | 残疾人基本型辅助器具适配申请                    |    |
| 15 |      | 残疾人托养服务申请                         |    |
| 16 |      | 医疗救助对象待遇核准支付                      |    |
| 17 |      | 对因自然灾害受损的居民住房恢复重建补助对象的审核          |    |
| 18 | 抚恤优待 | 困难退役军人关爱帮扶专项基金资金帮扶                |    |
| 19 |      | 部分优抚对象死亡后的丧葬补助费和一次性抚恤费的发放         |    |
| 20 |      | 复员军人生活困难定期定量补助发放                  |    |
| 21 |      | 部分农村籍退役士兵老年生活补助发放                 |    |
| 22 |      | 部分参战和参加核试验军队退役人员定期生活补助发放          |    |
| 23 |      | 带病回乡退伍军人定期生活补助金发放                 |    |
| 24 |      | 部分烈士（含牺牲后被平反人员）子女生活补助发放           |    |
| 25 |      | 对符合条件的烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属发放定期抚恤金 |    |
| 26 |      | 烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属一次性抚恤金发放      |    |
| 27 |      | 烈士证明书、军人因公牺牲证明书、军人病故证明书           |    |

## 一、相关文件政策

| 序号 | 分类   | 事项名称                                | 备注 |
|----|------|-------------------------------------|----|
| 28 |      | 义务兵家庭优待金发放                          |    |
| 29 |      | 优抚政策咨询                              |    |
| 30 | 婚育服务 | 农村部分计划生育家庭奖励扶助金                     |    |
| 31 |      | 计划生育家庭特别扶助金                         |    |
| 32 |      | 生育登记服务                              |    |
| 33 | 社会保障 | 参保信息变更登记                            |    |
| 34 |      | 暂停养老保险待遇申请（城乡居民养老保险）                |    |
| 35 |      | 恢复养老保险待遇申请                          |    |
| 36 |      | 领取养老金人员待遇资格认证                       |    |
| 37 |      | 城乡居民参保登记                            |    |
| 38 |      | 居民养老保险注销登记                          |    |
| 39 |      | 城乡居民基本医疗保险参保登记                      |    |
| 40 |      | 灵活就业人员企业职工基本养老保险参保登记                |    |
| 41 |      | 养老保险待遇发放账户维护申请                      |    |
| 42 | 就业创业 | 失业登记                                |    |
| 43 |      | 就业登记                                |    |
| 44 |      | 就业困难人员认定                            |    |
| 45 |      | 零就业家庭认定申请                           |    |
| 46 |      | 就业困难人员灵活就业社保补贴申领                    |    |
| 47 |      | 高校毕业生社保补贴申领                         |    |
| 48 |      | 公益性岗位补贴申领                           |    |
| 49 |      | 公益性岗位申报                             |    |
| 50 |      | 职业介绍、职业指导和创业开业指导                    |    |
| 51 |      | 创业培训补贴申领                            |    |
| 52 |      | 就业创业证查询、核验                          |    |
| 53 |      | 创业担保贷款申请                            |    |
| 54 | 规划建设 | 对在乡（镇）、村规划区域内使用原有宅基地、村内空闲地进行住宅建设的许可 |    |
| 55 |      | 农村村民住宅建设开工审查                        |    |
| 56 |      | 乡村建设规划许可证核发                         |    |
| 57 |      | 农村村民住宅用地的许可                         |    |
| 58 |      | 对村民在村镇区域内进行住宅建设需占用耕地的审核             |    |
| 59 | 证明服务 | 经济困难证明                              |    |

## 一、相关文件政策

| 序号 | 分类   | 事项名称                     | 备注     |
|----|------|--------------------------|--------|
| 60 |      | 房屋改变用途证明                 |        |
| 61 |      | 在家死亡证明                   |        |
| 62 |      | 婚育情况证明                   |        |
| 63 |      | 亲属关系证明                   |        |
| 64 |      | 不动产权属来源证明                |        |
| 65 | 证明服务 | 退休异地审核、协查表及证明            |        |
| 66 |      | 收养能力情况证明                 |        |
| 67 |      | 社区服刑人员矫正相关情况证明           |        |
| 68 |      | 推荐诉讼代理人证明                |        |
| 69 | 其它服务 | 户口迁移审批                   |        |
| 70 |      | 适龄儿童、少年因身体状况需要延缓入学或者休学审批 | 仅限延缓入学 |
| 71 |      | 农村留守儿童关爱保护               |        |
| 72 |      | 对村民自治章程、村规民约的备案          | 村      |
| 73 |      | 对居民公约的备案                 | 社区     |
| 74 |      | 《中华人民共和国残疾人证》核发          |        |
| 75 |      | 申领《四川省老年人优待证》            |        |
| 76 | 便民服务 | 电费缴纳                     |        |
| 77 |      | 燃气费缴纳                    |        |
| 78 |      | 水费缴纳                     |        |
| 79 |      | 城乡居民养老保险费缴纳              |        |
| 80 |      | 城乡居民医疗保险费缴纳              |        |
| 81 |      | 车票预订                     |        |
| 82 |      | 邮件快件寄送                   |        |
| 83 |      | 学费缴纳                     |        |
| 84 |      | 医院预约挂号                   |        |
| 85 | 医疗保障 | 城乡居民参保登记                 |        |
| 86 |      | 城乡居民参保信息变更登记             |        |
| 87 |      | 参保人员电话号码新增和更改            |        |
| 88 |      | 医保电子凭证申领                 |        |
| 89 |      | 参保人员参保信息查询               |        |
| 90 |      | 异地长期居住人员备案               |        |
| 91 |      | 常驻异地工作人员备案               |        |

一、相关文件政策

| 序号  | 分类 | 事项名称                          | 备注 |
|-----|----|-------------------------------|----|
| 92  |    | 异地转诊人员备案                      |    |
| 93  |    | 异地急诊、抢救住院登记备案                 |    |
| 94  |    | 门诊费用报销（资料收集、初审）               |    |
| 95  |    | 住院费用报销（资料收集、初审）               |    |
| 96  |    | 符合资助条件的救助对象参加城乡居民基本医疗保险个人缴费补贴 |    |
| 97  |    | 医疗救助对象手工（零星）报销（资料收集、初审）       |    |
| 98  | 其他 | 创业培训报名                        |    |
| 99  |    | 高等学校等毕业生接收手续办理                |    |
| 100 |    | 就业技能培训报名                      |    |
| 101 |    | 就业见习补贴申领                      |    |
| 102 |    | 吸纳贫困劳动力就业奖补申领                 |    |

信息公开选项：主动公开

遂宁高新区行政审批和政务服务管理局      2023 年 12 月 29 日印发

## 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会行政审批和政务服务管理局文件

遂高行审〔2024〕5号

### 遂宁高新区行政审批和政务服务管理局 关于印发《遂宁高新区村（社区）代办事项 清单动态调整制度（试行）》的通知

保升镇、西宁街道便民服务中心：

现将《遂宁高新区村（社区）代办事项清单动态调整制度（试行）》印发给你们，请结合实际认真领会、遵照执行。

遂宁高新区行政审批和政务服务管理局

2024年4月28日



— 1 —

## 遂宁高新区村（社区）代办事项清单动态调整制度（试行）

**第一条** 为规范村（社区）代办服务事项的动态管理，全面深化“放管服”改革，持续优化便民服务环境，根据《国务院关于加快推进政务服务标准化规范化便利化的指导意见》和《遂宁市2024年优化政务服务提升行政效能重点任务台账的通知》等规定，结合我区实际制定本制度。

**第二条** 纳入我区村（社区）代办服务事项清单的事项动态管理适用本制度。动态管理包括新增（承接）、变更和取消代办服务事项，应按照程序及时作出调整，并向社会公开。

**第三条** 本办法所称村（社区）代办服务事项，包括九类事项，即：困难救助、抚恤优待、婚育服务、社会保障、就业创业、规划建设、证明服务、便民服务、其它服务。

村（社区）代办服务事项应当纳入目录清单统一管理，未列入清单的村（社区）代办服务事项，镇（街道）可以根据实际，自行梳理公布和组织实施。

**第四条** 村（社区）代办服务事项依据法律、法规和政策规定进行动态调整，村（社区）代办服务事项经行政审批政务服务局梳理，保升镇、西宁街道审定后，各村（社区）统一受办。

**第五条** 保升镇、西宁街道对自行提出的村（社区）代办服务事项内容和依据的准确性、真实性和完整性负责。

**第六条** 有下列情形之一的，应当在清单中增加村（社区）代办服务事项：

- （一）设定依据新立、修订需增加的；
- （二）国务院、省政府、市政府决定下放办理层级的帮办代办服务事项，按要求需承接的；
- （三）其他应予增加的情形。

**第七条** 有下列情形之一的，已列入清单中的村（社区）代办服务事项应当予以变更：

- （一）设定依据调整需变更事项的；
- （二）村（社区）代办服务事项合并、拆分以及名称、类型等基本要素需进行调整的；
- （三）其他应予变更的情形。

**第八条** 有下列情形之一的，已列入清单中的村（社区）代办服务事项应当予以下放：

- （一）设定依据修订需下放管理层级的；
- （二）国务院、省政府、市政府决定下放管理层级的；
- （三）直接面向基层和群众、量大面广、由下级实施更方便有效的；
- （四）其他应予村（社区）办理的情形。

**第九条** 行政审批政务服务局在村（社区）代办服务事项调整确定之日起，10个工作日内调整更新《遂宁高新区村级代办项目目录（参考）》清单，经保升镇、西宁街道审定后，指导各村

（社区）统一受办。

**第十条** 行政审批政务服务局在村（社区）代办服务事项调整后，10个工作日内梳理形成服务指南，及时指导保升镇、西宁街道更换便民服务站摆放的服务指南，同步在高新区官网进行信息公开。

**第十一条** 本制度由行政审批政务服务局负责解释。

**第十二条** 本制度自印发之日起施行。施行期间如遇上级政策变化或根据工作安排需要调整的，按照变化或调整后的有关要求执行。

信息公开选项：主动公开

---

遂宁高新区行政审批和政务服务管理局

2024年4月28日印发

---

（一）困难救助领域

1.事实无人抚养儿童基本生活补贴申报

| 序号 | 事项名称   | 事实无人抚养儿童基本生活补贴申报                                                                                               |      |           |      |               |             | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|------|---------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                                                           |      |           |      |               |             | 《关于进一步加强事实无人抚养儿童保障工作的意见》是为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，认真落实习近平总书记关于民政工作的重要指示精神，坚持以人民为中心的发展思想，聚焦脱贫攻坚，聚焦特殊群体，聚焦群众关切，推动落实《国务院关于加强困境儿童保障工作的意见》（国发〔2016〕36号）要求，进一步加强事实无人抚养儿童保障工作提出的意见。由民政部、最高人民法院、最高人民检察院、发展改革委、教育部、公安部、司法部、财政部、医疗保障局、共青团中央、全国妇联、中国残联于2019年6月18日印发实施。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                                            |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                    |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                    |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5  | 法规颁布年限 | 《关于进一步加强事实无人抚养儿童保障工作的意见》                                                                                       |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                                                          |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 7  | 办理地点   | 遂宁高新区镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                                                                                  |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                                                      |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                                             | 材料名称 |           |      | 材料要求          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|    |        | 1                                                                                                              | 书面申请 |           |      | 原件1份          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                                                           |      | 办理人员      | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果        | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 受理                                                                                                             |      | 便民服务站工作人员 | 即办   | 申请材料齐全、符合法定形式 | 互联网办理结果信息反馈 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                                             |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12 | 受理条件   | 父母双方均符合重残、重病、服刑在押、强制隔离戒毒、被执行其他限制人身自由的措施、失联情形之一的儿童；或者父母一方死亡或失踪，另一方符合重残、重病、服刑在押、强制隔离戒毒、被执行其他限制人身自由的措施、失联情形之一的儿童。 |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 13 | 结果送达   | 互联网办理结果信息反馈                                                                                                    |      |           |      |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

# 示 例 样 本

# 1.事实无人抚养儿童基本生活补贴申请表 (据实填写)

编号：

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 姓 名                | 张三                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    | 性 别   | 男                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 近期免<br>冠照片 |
| 出生日期               | XX年XX月XX日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 民 族   | 汉                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |            |
| 户籍状况               | 四川                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    | 户籍所在地 | 遂宁                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |            |
| 申请日期               | 据实填写                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 身份证号  | 据实填写                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |            |
| 儿童现住址              | 户口本上地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
| 儿童父母<br>情况         | 关系                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 姓名 | 身份证号码 | 现 状 况                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | 联系电话       |
|                    | 父 亲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |       | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 重残<br><input type="checkbox"/> 失联 <input type="checkbox"/> 服刑在押 <input type="checkbox"/> 强制隔离戒毒 <input type="checkbox"/> 被执行其他限制人身自由的措施 <input type="checkbox"/> 其他____ |           |            |
|                    | 母 亲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |       | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 重残<br><input type="checkbox"/> 失联 <input type="checkbox"/> 服刑在押 <input type="checkbox"/> 强制隔离戒毒 <input type="checkbox"/> 被执行其他限制人身自由的措施 <input type="checkbox"/> 其他____ |           |            |
| 儿童身体<br>状况         | <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 言语残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾<br><input type="checkbox"/> 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 精神残疾 <input type="checkbox"/> 多重残疾 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                   |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
| 儿童工学<br>情况         | <input type="checkbox"/> 学龄前 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中或职业高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 中专<br><input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 失学 <input type="checkbox"/> 特教 <input type="checkbox"/> 无就学能力 <input type="checkbox"/> 待业 <input type="checkbox"/> 就业<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
| 履行监护<br>责任人员<br>情况 | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 性别 | 关系    | 身份证号码                                                                                                                                                                                                                                                                                | 工作单位或家庭住址 | 联系电话       |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
| 其他主要<br>社会关系       | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 性别 | 关系    | 身份证号码                                                                                                                                                                                                                                                                                | 工作单位或家庭住址 | 联系电话       |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |

| 基本生活补贴发放情况                |                                                                                                                                                               |     |      |          |      |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----------|------|
| 领取方式                      | <input type="checkbox"/> 现金领取 <input type="checkbox"/> 银行转账                                                                                                   |     | 起领年月 |          | 保障金额 |
| 开户人                       |                                                                                                                                                               | 领取人 |      | 领取人与儿童关系 |      |
| 开户银行                      |                                                                                                                                                               |     | 银行账号 |          |      |
| 其他救助情况                    | 据实填写                                                                                                                                                          |     |      |          |      |
| 诚信承诺情况                    | （我保证以上所有信息真实、准确、有效，如有不实，自愿退还已领取的所有生活费并承担失信后果）<br>（签名）                                                                                                         |     |      |          |      |
| 乡镇人民政府<br>（街道办事处）<br>查验意见 | <p>经查验，<u>XXX</u>符合事实无人抚养儿童保障条件，建议予以确认。</p> <p>经办人：          查验人：          负责人：          （单位盖章）</p> <p>查验日期：_____年____月____日</p>                              |     |      |          |      |
| 县级民政部门<br>确认意见            | <p>经复核，<u>XXX</u>符合事实无人抚养儿童保障条件，予以确认，</p> <p>从_____年____月起发放基本生活费补贴。</p> <p>经办人：          复核人：          确认人：          （单位盖章）</p> <p>确认日期：_____年____月____日</p> |     |      |          |      |

备注：此表一式三份，分别由儿童监护人、乡镇人民政府、县级民政部门各存一份

2. 临时救助

| 序号 | 事项名称   | 临时救助                                                                                                       |                           |  |        |               |                  | 服务依据                                                                                                                                  |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|--------|---------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                                                       |                           |  |        |               |                  | 《社会救助暂行办法》第 47 条，国家对因火灾、交通事故等意外事件，家庭成员突发重大疾病等原因，导致基本生活暂时出现严重困难的家庭，或者因生活必需支出突然增加超出家庭承受能力，导致基本生活暂时出现严重困难的最低生活保障家庭，以及遭遇其他特殊困难的家庭，给予临时救助。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                                        |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 5  | 法规颁布年限 | 《社会救助暂行办法》                                                                                                 |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：30个工作日；承诺时限：15个工作日                                                                                    |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号，详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                            |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                                                  |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                                         | 材料名称                      |  |        | 材料要求          |                  |                                                                                                                                       |
|    |        | 1                                                                                                          | 临时救助申请书                   |  |        | 原件1份          |                  |                                                                                                                                       |
|    |        | 2                                                                                                          | 家庭（个人）基本生活困难证明材料          |  |        | 原件1份          |                  |                                                                                                                                       |
|    |        | 3                                                                                                          | 家庭（个人）经济状况核查授权书           |  |        | 原件1份          |                  |                                                                                                                                       |
|    |        | 4                                                                                                          | 身份证明材料                    |  |        | 复印件1 份        |                  |                                                                                                                                       |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                                                       | 办理人员                      |  | 办理时长   | 审查标准          | 办理结果             | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                                           |
|    |        | 受理                                                                                                         | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日  | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |                                                                                                                                       |
|    |        | 审查和决定送达                                                                                                    | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 15个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |                                                                                                                                       |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                                         |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 12 | 受理条件   | 因火灾、交通事故等意外事件，家庭成员突发重大疾病等原因，导致基本生活暂时出现严重困难的家庭，或者因生活必需支出突然增加超出家庭承受能力，导致基本生活暂时出现严重困难的最低生活保障家庭，以及遭遇其他特殊困难的家庭。 |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                                           |                           |  |        |               |                  |                                                                                                                                       |

# 示 例 样 本

# 1. 临时救助申请书（据实填写）

XXX 街道办事处、乡镇人民政府：

本人 XXX 身份证号 510XXXXXXXXXXXXXX，家庭户籍地 户口本上地址，现居住地 实际居住地址(据实填写)，联系电话 XXXXXXXXXX，我代表家庭申请临时救助。

## 一、家庭成员情况：

全家共有 X 人，其中：残疾 X 人、患重病 X 人、学生 X 人（学龄前儿童至初中、高中、大学）。

## 二、家庭收入及财产情况：

## 三、申请救助原因：

特此申请。

申请人签字： (手印)

XX 年 XX 月 XX 日

## 2. 家庭（个人）基本生活困难证明材料

（按规定提交）

## 3. 家庭（个人）经济状况核查授权书

因本人申请社会救助，根据《四川省社会救助实施办法》（省政府令第 286 号）和相关政策规定，本人受共同生活的家庭成员委托，同意-----县（市/区）民政局和本户提出申请的乡镇（街道）向所有涉及本人家庭经济状况信息的部门或机构查询、核对本家庭财产和收入状况。

|       |       |      |       |    |       |
|-------|-------|------|-------|----|-------|
| 申请人姓名 | ----- | 身份证号 | ----- | 电话 | ----- |
| 成员一姓名 | ----- | 身份证号 | ----- | 电话 | ----- |
| 成员二姓名 | ----- | 身份证号 | ----- | 电话 | ----- |
| 成员三姓名 | ----- | 身份证号 | ----- | 电话 | ----- |
| 成员四姓名 | ----- | 身份证号 | ----- | 电话 | ----- |
| 成员五姓名 | ----- | 身份证号 | ----- | 电话 | ----- |
| 成员六姓名 | ----- | 身份证号 | ----- | 电话 | ----- |

申请人签字：                    （手印）  
家庭成员签字：                  （手印）

XX 年 XX 月 XX 日

## 4. 身份证明材料

（身份证样本）



3. 困难残疾人生活补贴

| 序号 | 事项名称   | 困难残疾人生活补贴                                                                        |                           |  |       |               |       | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|-------|---------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                             |                           |  |       |               |       | 《四川省民政厅四川省财政厅四川省残疾人联合会关于建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴的通知》符合条件的残疾人，可同时申领困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴。既符合残疾人两项补贴条件，又符合老年、因公致残、离休等福利性生活补贴（津贴）、护理补贴（津贴）条件的残疾人，可择高申领其中一类生活补贴（津贴）、护理补贴（津贴）。享受孤儿基本生活保障政策的残疾儿童不享受困难残疾人生活补贴，可享受重度残疾人护理补贴。残疾人两项补贴不计入城乡最低生活保障家庭的收入。领取工伤保险生活护理费、纳入特困人员供养保障的残疾人不享受残疾人两项补贴。 |  |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                              |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                      |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                      |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 5  | 法规颁布年限 | 《四川省民政厅四川省财政厅四川省残疾人联合会关于建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴的通知》                                |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：10个工作日；承诺时限：5个工作日                                                           |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号,详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                        |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                               | 材料名称                      |  |       | 材料要求          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|    |        | 1                                                                                | 申请表                       |  |       | 原件1份          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                             | 办理人员                      |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果  | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|    |        | 受理                                                                               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 受理通知书 |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|    |        | 审查                                                                               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 2个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 审查意见  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|    |        | 决定和送达                                                                            | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 2个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                               |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 12 | 受理条件   | 补贴对象为持有第二代残疾人证的四川省户籍低保对象。                                                        |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                 |                           |  |       |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

# 示 例 样 本



## 4. 重度残疾人护理补贴资格认定

| 序号 | 事项名称   | 重度残疾人护理补贴资格认定                                                                      |      |                           |       |               |                  |                             | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|-------|---------------|------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                               |      |                           |       |               |                  |                             | 符合条件的残疾人，可同时申领困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴。既符合残疾人两项补贴条件，又符合老年、因公致残、离休等福利性生活补贴（津贴）、护理补贴（津贴）条件的残疾人，可择高申领其中一类生活补贴（津贴）、护理补贴（津贴）。享受孤儿基本生活保障政策的残疾儿童不享受困难残疾人生活补贴，可享受重度残疾人护理补贴。残疾人两项补贴不计入城乡最低生活保障家庭的收入。领取工伤保险生活护理费、纳入特困人员供养保障的残疾人不享受残疾人两项补贴。各街道办事处或乡镇人民政府、残联和民政部门在审核申请材料时，要审核有关政策的衔接情况。对不符合以上政策衔接要求的，应审定为不合格，并向申请人说明原因。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                        |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                        |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5  | 法规颁布年限 | 《就业补助资金管理办法》2017年10月13日起施行，《财政部 人力资源社会保障部关于印发＜就业补助资金管理暂行办法＞的通知》（财社〔2015〕290号）同时废止。 |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：10个工作日；承诺时限：1个工作日                                                             |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号,详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站   |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                          |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                 | 材料名称 |                           |       | 材料要求          |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    |        | 1                                                                                  | 申请表  |                           |       | 原件            |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                               |      | 办理人员                      | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    |        | 受理                                                                                 |      | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    |        | 审查                                                                                 |      | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                 |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12 | 受理条件   | 补贴对象为持有第二代残疾人证、残疾等级为一级和二级的残疾人。                                                     |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                   |      |                           |       |               |                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

# 示 例 样 本

## 1.遂宁高新区重度残疾人护理补贴申请审批表

|                   |                                                                                                                                                   |                    |  |      |       |       |        |     |  |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|------|-------|-------|--------|-----|--|
| 申请人填写项目           | 申请人姓名                                                                                                                                             | 张三                 |  | 性别   | 男     | 出生年月日 | 年 月 日  |     |  |
|                   | 户籍地址                                                                                                                                              | 户口本上地址             |  |      | 现居住地址 | 据实填写  |        |     |  |
|                   | 身份证号                                                                                                                                              | 5XXXXXXXXXXXXXXXXX |  |      | 残疾人证号 | 据实填写  |        |     |  |
|                   | 残疾类别                                                                                                                                              | 据实填写               |  | 残疾等级 | 据实填写  | 联系电话  |        |     |  |
|                   | 领取本补贴银行账号                                                                                                                                         |                    |  |      |       |       |        |     |  |
|                   | 开户银行名称                                                                                                                                            |                    |  |      |       | 开户人姓名 |        |     |  |
|                   | 已领取何种护理补贴（津贴）                                                                                                                                     |                    |  |      |       |       | 月 均    | 元   |  |
|                   | 户主姓名                                                                                                                                              |                    |  | 身份证号 |       |       | 与申请人关系 |     |  |
|                   | 监护信息                                                                                                                                              | 姓 名                |  |      | 性别    |       | 出生年月   | 年 月 |  |
|                   |                                                                                                                                                   | 身份证号码              |  |      |       |       |        |     |  |
| 与申请人关系            |                                                                                                                                                   |                    |  | 联系电话 |       |       |        |     |  |
| 户籍地址              |                                                                                                                                                   |                    |  |      |       |       |        |     |  |
| 现居住地址             |                                                                                                                                                   |                    |  |      |       |       |        |     |  |
| 申请人意见             | <p>本申请人自愿提出申请。本申请人（监护人/代办人）了解重度残疾人护理补贴政策，所填写内容真实有效，如有虚假，愿承担相应责任。</p> <p>申请人签名（或姓名）： 监护人签名（或姓名）：</p> <p>年 月 日 年 月 日</p> <p>代办人签名：</p> <p>年 月 日</p> |                    |  |      |       |       |        |     |  |
| 街道办事处（乡镇人民政府）初审意见 | <p>年 月 日受理申请。经初审，申请人_____资格条件。</p> <p>经办人签名： 负责人签名：</p> <p>年 月 日 （公章） 年 月 日</p>                                                                   |                    |  |      |       |       |        |     |  |
| 县级残联审核意见          | <p>年 月 日收到上报材料。经审核，申请人_____领取 X 级护理补贴资格条件。</p> <p>经办人签名： 领导签名：</p> <p>年 月 日 （公章） 年 月 日</p>                                                        |                    |  |      |       |       |        |     |  |
| 县级民政审定合格意见        | <p>_____给予申请人发放护理补贴。拟从_____年__月__日起给予其发放护理补贴，</p> <p>经办人签名： 领导签名：</p> <p>年 月 日 （公章） 年 月 日</p>                                                     |                    |  |      |       |       |        |     |  |

注：本表原件由县级民政保存，残联、乡镇（街道）保存本部门（机构）签署意见的复印件

5. 80 周岁以上老年人高龄津贴发放

| 序号 | 事项名称   | 80周岁以上老年人高龄津贴发放                                                                   |                                             |  |        |               |                  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|--------|---------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                              |                                             |  |        |               |                  | <p>《中华人民共和国老年人权益保障法》第三十三条 国家建立和完善老年人福利制度，根据经济社会发展水平和老年人的实际需要，增加老年人的社会福利。</p> <p>国家鼓励地方建立八十周岁以上低收入老年人高龄津贴制度。</p> <p>《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》第四条 各地要加快建立养老服务评估机制，建立健全经济困难的高龄、失能等老年人补贴制度。</p> <p>《省老龄办、省民政厅、省财政厅〈关于建立80周岁以上老年人高龄津贴制度的通知〉》（川老龄办〔2017〕45号 为积极应对人口老龄化，切实做好我省老年人优待工作，进一步增进老年人福祉，推动社会福利由补缺型向适度普惠型转变，确保老年人共享全面建成小康社会新成果，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》，经省政府领导同志同意，决定自2017年起，全面建立80周岁以上老年人高龄津贴制度。</p> <p>1. 关于建立80周岁以上老年人高龄津贴制度的通知【规范性文件】三、申领程序：（一）自愿申请。 凡具备领取高龄津贴条件的老年人，均可按照自愿申请的原则，向本人户籍所在地的村（居）委会提出申请；委托亲属等其他人员申请的，须提供本人和受托人的身份证明等相关材料。</p> |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                               |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                       |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                       |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5  | 法规颁布年限 |                                                                                   |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：60个工作日；承诺时限：1个工作日                                                            |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                         |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                | 材料名称                                        |  |        | 材料要求          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    |        | 1                                                                                 | 申请表                                         |  |        | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    |        | 2                                                                                 | 委托亲属等其他人员申请的：委托人与受托人身份信息证明材料、当事人身份证、户口簿、社保卡 |  |        | 原件和复印件        |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                              | 办理人员                                        |  | 办理时长   | 审查标准          | 办理结果             | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|    |        | 受理                                                                                | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员                   |  | 0个工作日  | 申请材料齐全、符合法定形式 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    |        | 审查                                                                                | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员                   |  | 10个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12 | 受理条件   | 具有四川省户籍，符合条件的80周岁以上老年人，向本人户籍所在地的村（居）委会提出高龄津贴申请；委托亲属等其他人员申请的，须提供本人和受托人的身份证明等相关材料   |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                  |                                             |  |        |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

# 示 例 样 本

# 1.遂宁高新区重度残疾人护理补贴申请审批表

( 据实填写 )

|                                                                        |         |                   |  |       |  |     |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|--|-------|--|-----|
| 姓名                                                                     |         | 性别                |  | 家庭住址  |  | 电话： |
| 出生年月                                                                   |         | 年龄                |  | 身份证号码 |  |     |
| 家庭人口                                                                   |         | 民族                |  | 户籍类别  |  |     |
| 健康状况                                                                   |         | 1、自理 2、半自理 3、不能自理 |  |       |  |     |
| 个人申请                                                                   | 申请对象签名： |                   |  |       |  |     |
| 村（居）民委员会初审意见                                                           | 年 月 日   |                   |  |       |  |     |
| 乡镇（街道）审核意见                                                             | 年 月 日   |                   |  |       |  |     |
| 区民政局审批意见                                                               | 年 月 日   |                   |  |       |  |     |
| 说明：1、递交本表需同时提供2寸近照1张，身份证、户口本、社保卡。2、各乡镇（街道）社会事务办对复印件要确认真实性并签章。3、本表一式一份。 |         |                   |  |       |  |     |

## 2.委托亲属等其他人员申请的：委托人与受托人身份信息证明材料、户口簿、社保卡

（身份证样本）



（社保卡样卡）



（户口簿样本）



6. 事实无人抚养儿童认定及基本生活补贴发放

| 序号 | 事项名称   | 事实无人抚养儿童认定及基本生活补贴发放                                                              |                           |  |       |               |                  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|-------|---------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                             |                           |  |       |               |                  | 民政部、最高人民法院等部门《关于进一步加强事实无人抚养儿童保障工作的意见》【规范性文件】一、明确保障对象：事实无人抚养儿童是指父母双方均符合重残、重病、服刑在押、强制隔离戒毒、被执行其他限制人身自由的措施、失联情形之一的儿童；或者父母一方死亡或失踪，另一方符合重残、重病、服刑在押、强制隔离戒毒、被执行其他限制人身自由的措施、失联情形之一的儿童。 以上重残是指一级二级残疾或三级四级精神、智力残疾；重病由各地根据当地大病、地方病等实际情况确定；失联是指失去联系且未履行监护抚养责任6个月以上；服刑在押、强制隔离戒毒或被执行其他限制人身自由的措施是指期限在6个月以上；死亡是指自然死亡或人民法院宣告死亡，失踪是指人民法院宣告失踪。 2.民政部、公安部、财政部《关于进一步做好事实无人抚养儿童保障有关工作的通知》【规范性文件】一、扩大保障对象范围：根据各地工作实际，在民发（2019）62号文件规定情形的基础上补充增加被撤销监护资格、被遣送（驱逐）出境两种情形。据此，事实无人抚养儿童是指父母双方均符合重残、重病、服刑在押、强制隔离戒毒、被执行其他限制人身自由的措施、失联、被撤销监护资格、被遣送（驱逐）出境情形之一的儿童；或者父母一方死亡或失踪，另一方符合重残、重病、服刑在押、强制隔离戒毒、被执行其他限制人身自由的措施、失联、被撤销监护资格、被遣送（驱逐）出境情形之一的儿童。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                              |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                      |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                      |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5  | 法规颁布年限 | 《关于进一步加强事实无人抚养儿童保障工作的意见》                                                         |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：33个工作日；承诺时限：10个工作日                                                          |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号,详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                        |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                               | 材料名称                      |  |       | 材料要求          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 1                                                                                | 事实无人抚养儿童基本生活补贴申请表         |  |       | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 2                                                                                | 事实无人抚养儿童认定补充材料            |  |       | 原件和复印件        |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 3                                                                                | 居民户口簿、居民身份证证明             |  |       | 原件和复印件        |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                             | 办理人员                      |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|    |        | 受理                                                                               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|    |        | 审查                                                                               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 3个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 决定、制证和送达                                                                         | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 5个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                               |                           |  |       |               |                  | 民政部、公安部、财政部《关于进一步做好事实无人抚养儿童保障有关工作的通知》 各地对事实无人抚养儿童发放基本生活补贴，应当根据本地区经济社会发展水平以及儿童关爱保护工作需要，按照与当地孤儿保障标准相衔接的原则确定补贴标准，参照孤儿基本生活费发放办法确定发放方式。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12 | 受理条件   | 提出申请                                                                             |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                 |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

# 示 例 样 本

1.事实无人抚养儿童基本生活补贴申请表（据实填写）

编号：

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 姓 名                | 张三                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    | 性 别   | 男     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 近期免<br>冠照片 |
| 出生日期               | XX年XX月XX日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 民 族   | 汉     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 户籍状况               | 四川                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    | 户籍所在地 | 遂宁    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 申请日期               | 据实填写                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 身份证号  | 据实填写  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 儿童现住址              | 户口本上地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 儿童父母<br>情况         | 关系                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 姓名 | 身份证号码 |       | 现 状 况                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 联系电话       |
|                    | 父亲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |       |       | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 重病<br><input type="checkbox"/> 重残 <input type="checkbox"/> 失联 <input type="checkbox"/> 服刑<br>在押 <input type="checkbox"/> 强制隔离戒毒<br><input type="checkbox"/> 被执行其他限制人身<br>自由的措施 <input type="checkbox"/> 其他_____ |            |
|                    | 母亲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |       |       | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 重病<br><input type="checkbox"/> 重残 <input type="checkbox"/> 失联 <input type="checkbox"/> 服刑<br>在押 <input type="checkbox"/> 强制隔离戒毒<br><input type="checkbox"/> 被执行其他限制人身<br>自由的措施 <input type="checkbox"/> 其他_____ |            |
| 儿童身体<br>状况         | <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 言语残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾<br><input type="checkbox"/> 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 精神残疾 <input type="checkbox"/> 多重残疾 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                   |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 儿童工学<br>情况         | <input type="checkbox"/> 学龄前 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中或职业高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 中专<br><input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 失学 <input type="checkbox"/> 特教 <input type="checkbox"/> 无就学能力 <input type="checkbox"/> 待业 <input type="checkbox"/> 就业<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 履行监护<br>责任人员<br>情况 | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 性别 | 关系    | 身份证号码 | 工作单位或家庭住址                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 联系电话       |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 其他主要<br>社会关系       | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 性别 | 关系    | 身份证号码 | 工作单位或家庭住址                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 联系电话       |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |

|                           |                                                                                                                                              |     |      |          |    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----------|----|
| 基本生活补贴发放情况                |                                                                                                                                              |     |      |          |    |
| 领取方式                      | <input type="checkbox"/> 现金领取 <input type="checkbox"/> 银行转账                                                                                  |     | 起领年月 |          | 保障 |
| 开户人                       |                                                                                                                                              | 领取人 |      | 领取人与儿童关系 |    |
| 开户银行                      |                                                                                                                                              |     | 银行账号 |          |    |
| 其他救助情况                    |                                                                                                                                              |     |      |          |    |
| 诚信承诺情况                    | （我保证以上所有信息真实、准确、有效，如有不实，自愿退还已领取的所有生活费并承担失信后果）<br>（签名）                                                                                        |     |      |          |    |
| 乡镇人民政府<br>（街道办事处）<br>查验意见 | <p>经查验，_____符合事实无人抚养儿童保障条件，建议予以确认。</p> <p>经办人：_____ 查验人：_____ 负责人：_____ （单位盖章）</p> <p>查验日期：_____年____月____日</p>                              |     |      |          |    |
| 县级民政部门<br>确认意见            | <p>经复核，_____符合事实无人抚养儿童保障条件，予以确认，</p> <p>从_____年____月起发放基本生活费补贴。</p> <p>经办人：_____ 复核人：_____ 确认人：_____ （单位盖章）</p> <p>确认日期：_____年____月____日</p> |     |      |          |    |

备注：此表一式三份，分别由儿童监护人、乡镇人民政府、县级民政部门各存一份。

## 2.事实无人抚养儿童认定补充材料

1. 属重残的,提供残联部门颁发的《残疾人证》;
2. 属重病的,提供县级及以上医疗卫生单位出具的病历、诊断证明或出院证明;
3. 属服刑的,提供人民法院刑事判决书;
4. 属被强制戒毒的,提供县级及以上公安或司法行政部门出具的强制隔离戒毒决定书。
5. 属死亡的,提供《居民死亡医学证明(推断书)》或公安机关出具的死亡注销户口证明;
6. 属失踪的,提供人民法院宣告失踪的民事判决书;
7. 属失联的,提供当地公安机关《儿童失联父母查找情况回执单》;对因不具备查询条件导致公安部门难以接警处置查找的,可采取“个人承诺+邻里证明+村(居)证实+乡镇人民政府(街道办事处)查验+县级民政部门确认”的方式,提供《儿童父母失联情况认定表》;
8. 属被撤销监护资格的,提供人民法院判决书;
9. 属被遣送(驱逐)出境的,提供当地公安机关《儿童失联父母查找情况回执单》。
10. 属其它特殊困难情形的,提交“邻里证明(3人以上民事行为能力人)+村(居)证实”资料,经乡镇人民政府(街道办事处)查验、县级民政部门审核后由县级儿童(未成年人保护)议事协调机构“一事一议”研究决定。

### 3.居民户口簿、居民身份证明

（户口簿样本）



( 身份证样本 )



7. 最低生活保障

| 序号 | 事项名称   | 最低生活保障                                                                            |               |                           |  |        |  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                             |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|--|--------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                              |               |                           |  |        |  | 《社会救助暂行办法》第九条 国家对共同生活的家庭成员人均收入低于当地最低生活保障标准，且符合当地最低生活保障家庭财产状况规定的家庭，给予最低生活保障。<br>四川省民政厅关于印发《四川省最低生活保障工作规程》等四个规程的通知【规范性文件】<br>四川省最低生活保障工作规程 第十九条：申请低保时，申请人应如实填报家庭收入和家庭财产状况，履行授权核查家庭经济状况的相关程序，并提供以下材料的原件及复印件：户口本、身份证、残疾证、房产证、土地（山林、草地）确权证明、收入证明（提供用人单位加盖公章的原始工资单凭据）和其他需要提供的有关材料。 |                  |                             |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                               |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                       |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                       |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 5  | 法规颁布年限 | 《社会救助暂行办法》                                                                        |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：37个工作日；承诺时限：30个工作日                                                           |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                         |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                | 材料名称          |                           |  | 材料要求   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
|    |        | 1                                                                                 | 最低生活保障申请书及授权书 |                           |  | 原件     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
|    |        | 2                                                                                 | 申请家庭经济状况信息表   |                           |  | 原件     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
|    |        | 3                                                                                 | 身份证明材料        |                           |  | 复印件    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
|    |        | 4                                                                                 | 家庭经济状况证明材料    |                           |  | 原件     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                              |               | 办理人员                      |  | 办理时长   |  | 审查标准                                                                                                                                                                                                                                                                         | 办理结果             | 终审层级                        |
|    |        | 受理                                                                                |               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日  |  | 申请材料齐全、符合法定形式                                                                                                                                                                                                                                                                | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局 |
|    |        | 审查                                                                                |               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 14个工作日 |  | 申请材料齐全、符合法定形式                                                                                                                                                                                                                                                                | 审查意见             |                             |
|    |        | 决定                                                                                |               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 14个工作日 |  | 申请材料齐全、符合法定形式                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                             |
|    |        | 制证、送达                                                                             |               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 2个工作日  |  | 申请材料齐全、符合法定形式                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                             |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 12 | 受理条件   | 共同生活的家庭成员人均收入低于当地最低生活保障标准，且符合当地最低生活保障家庭财产状况规定的家庭。                                 |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                  |               |                           |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                             |

# 示 例 样 本

## 1.最低生活保障申请及授权书(模板)

(申请人据实填写)

本人姓名 XXX，现申请（城市最低生活保障/农村最低生活保障）。

本人及共同生活的其他家庭成员授权、委托最低生活保障审核、审批机关及其指定的核对机构对本家庭（含法定赡、抚、扶养关系成员）人口状况、收入状况、财产状况等相关信息进行核对，包括但不限于入户调查和到公安、人社、住建、交通、市场监管、税务、自然资源、公积金中心、银行、保险、证券等部门、机构进行核查和信息比对。授权有效期从本人提出申请之日起至终止社会救助之日止。

本人及其他共同生活家庭成员保证，所提供的全部信息真实、完整，愿意接受有关部门调查，如虚报、隐瞒、伪造申请材料，骗取最低生活保障金，在家庭人口、收入和财产发生变化，已明显不符合最低生活保障条件时，30 天内未向乡镇政府（街道办事处）主动报告，本人及其他共同生活家庭成员愿意接受所领取金额 1—3 倍以内的罚款，并自愿接受纳入信用信息共享平台实施联合惩戒等措施，自愿承担相应法律责任。

申请人及共同生活家庭成员签字（按捺指纹）

注：有民事行为能力的家庭成员应当由本人签字或者按捺指纹，无民事行为能力的家庭成员应当由监护人签字或者按捺指纹，无书写能力的家庭成员应当采取按捺指纹的方式。

2. 申请家庭经济状况信息表（申请人据实填写）

|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
|-------------|----------------|--------|------------|----------|------|-----------|---------------|----------|------|--------------------------|-------|--------|-------|---------|---|--|
| 申请人姓名       |                | 张三     |            | 共同生活家庭成员 |      | X 人       |               | 家庭月（年）收入 |      | XXXX 元                   |       | 家庭主要支出 |       |         |   |  |
| 现家庭住址       |                | 据实填写   |            |          |      |           |               |          |      | 家庭成员近亲属中有无最低生活保障经办人员或村干部 |       |        |       |         |   |  |
| 家庭财产状况      | 银行存款           |        | 元          |          |      |           | 有价证券          |          | 元    |                          |       |        | 债 权   |         | 元 |  |
|             | 房 产            | 房屋地址   |            |          |      | 建筑面积 (m²) |               | 房屋性质     |      |                          |       | 房屋来源   |       | 购（建）房时间 |   |  |
|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
|             | 机 动 车<br>（ 船 ） | 车(船)姓名 |            | 车(船)型    |      | 车(船)牌号    |               | 排气量      |      |                          |       | 购买时间   |       | 购买金额    |   |  |
|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
|             | 其他财产           |        | (根据实际情况填写) |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
| 共同生活的家庭成员情况 | 姓名             | 年龄     | 性别         | 与申请人关系   | 婚姻状况 |           | 健康状况（残疾类别、等级） |          | 职业状况 |                          | 月/年收入 |        | 身份证号码 |         |   |  |
|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |
|             |                |        |            |          |      |           |               |          |      |                          |       |        |       |         |   |  |

| 赡（抚、扶）养人信息 | 姓名 | 年龄 | 性别 | 与申请人关系 | 婚姻状况 | 健康状况（残疾类别、等级） | 职业状况 | 月/年收入 | 年赡（抚、扶）养费 | 身份证号码 |
|------------|----|----|----|--------|------|---------------|------|-------|-----------|-------|
|            |    |    |    |        |      |               |      |       |           |       |
|            |    |    |    |        |      |               |      |       |           |       |
|            |    |    |    |        |      |               |      |       |           |       |
|            |    |    |    |        |      |               |      |       |           |       |

**填表说明：**（1）房屋性质：自有私房、租用公房、租用私房、临时搭建房、借住房等。

（2）近亲属包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女。

（3）有价证券：包括股票、债券及基金证券、可转换证券等衍生品种。

（4）房屋来源：自购房、自建房、回迁房、承租公房（本家庭无产权房及承租公房的不填此项）。

（5）建筑面积：按房屋产权证填报。

### 3. 身份证明材料

（身份证样本）



## 4.家庭状况证明材料

（按规定提交且材料真实有效）

8. 残疾人基本型辅助器具适配申请

| 序号 | 事项名称   | 残疾人基本型辅助器具适配申请                                                                        |                                   |  |       |               |                  | 服务依据                                                                                                                   |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|-------|---------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                                  |                                   |  |       |               |                  | 《“十四五”残疾人保障和发展规划》三、重点任务（一）完善残疾人社会保障制度，为残疾人提供更加稳定更高水平的民生保障<br>5、完善残疾人社会福利制度和社会优待政策。有条件的地方可以对城乡困难残疾人、重度残疾人基本型辅助器具适配给予补贴。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                   |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                           |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                           |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 5  | 法规颁布年限 | 《“十四五”残疾人保障和发展规划》                                                                     |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：20个工作日；承诺时限：15个工作日                                                               |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站     |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                             |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                    | 材料名称                              |  |       | 材料要求          |                  |                                                                                                                        |
|    |        | 1                                                                                     | 辅具申请表                             |  |       | 原件            |                  |                                                                                                                        |
|    |        | 2                                                                                     | 中华人民共和国残疾人证或儿童持有三级以上资质医院出具的诊断证明材料 |  |       | 原件            |                  |                                                                                                                        |
|    |        | 3                                                                                     | 居民户口簿                             |  |       | 原件            |                  |                                                                                                                        |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                                  | 办理人员                              |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                                                   |
|    |        | 申请、受理                                                                                 | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员         |  | 6个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                            |
|    |        | 审查、办结                                                                                 | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员         |  | 6个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 审查意见             |                                                                                                                        |
|    |        | 任务结束                                                                                  | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员         |  | 3个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 |                  |                                                                                                                        |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                    |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 12 | 受理条件   | 申请人为四川户籍。持中华人民共和国残疾人证或儿童持有三级以上资质医院出具的诊断证明材料。 申请人是经评估有辅具适配需求的残疾人（3年内已适配过相同辅具的成年残疾人除外）。 |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                      |                                   |  |       |               |                  |                                                                                                                        |

# 示 例 样 本



## 2.中华人民共和国残疾人证或儿童持有三级以上资质医院出具的诊断证明材料

（残疾人证样本）



### 3.居民户口簿

（户口簿证样本）



9.医疗救助对象待遇核准支付

| 序号 | 事项名称   | 医疗救助对象待遇核准支付                                       |                                     |  |        |               |                  | 服务依据                                                  |
|----|--------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|--|--------|---------------|------------------|-------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |                                     |  |        |               |                  | 《社会救助暂行办法》（国务院令第649号）<br>《城乡医疗救助基金管理办法》（财社〔2013〕217号） |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 3  | 审批主体   | 船山区医保局                                             |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区医保局                                             |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 5  | 法规颁布年限 | 《社会救助暂行办法》（国务院令第649号）、《城乡医疗救助基金管理办法》（财社〔2013〕217号） |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：15个工作日；承诺时限：15个工作日                            |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 7  | 办理地点   | 遂宁高新区镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                      |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                          |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称                                |  |        | 材料要求          |                  |                                                       |
|    |        | 1                                                  | 申请人居民身份证、社保卡或电子凭证                   |  |        | 原件和复印件1份      |                  |                                                       |
|    |        | 2                                                  | 基本医保、大病保险报销后结算单、定点医疗机构厨房底方或定点药店购药发票 |  |        | 原件            |                  |                                                       |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               | 办理人员                                |  | 办理时长   | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                  |
|    |        | 受理                                                 | 便民服务站工作人员                           |  | 1个工作日  | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 船山区医保局                                                |
|    |        | 审核                                                 | 便民服务站工作人员                           |  | 14个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |                                                       |
|    |        | 办结                                                 | 便民服务站工作人员                           |  |        |               |                  |                                                       |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外） |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 12 | 受理条件   | 基本医疗保险参保人员                                         |                                     |  |        |               |                  |                                                       |
| 13 | 结果送达   | 互联网办理结果信息反馈                                        |                                     |  |        |               |                  |                                                       |

# 示 例 样 本

# 1.有效身份证件

(身份证样本)



## 2.基本医保、大病保险报销后结算单、定点医疗机构厨房底方或定点药店购药发票

(样本)

**市城乡居民基本医疗保险、大病保险结算单**

参保人姓名: 张德胜 身份证号: 33020219600101001X 参保地: 宁波市 参保类型: 城乡居民基本医疗保险

结算日期: 2020-01-01 至 2020-12-31 结算机构: 宁波市医疗保障局

| 项目     | 单位       | 个人支付     | 医保支付     | 大病支付 | 合计       |
|--------|----------|----------|----------|------|----------|
| 基本医疗保险 | 宁波市医疗保障局 | 12345.67 | 12345.67 | 0.00 | 24691.34 |
| 大病保险   | 宁波市医疗保障局 | 0.00     | 0.00     | 0.00 | 0.00     |
| 合计     |          | 12345.67 | 12345.67 | 0.00 | 24691.34 |

参保人: 张德胜 身份证号: 33020219600101001X 参保地: 宁波市 参保类型: 城乡居民基本医疗保险

结算日期: 2020-01-01 至 2020-12-31 结算机构: 宁波市医疗保障局

| 项目     | 单位       | 个人支付     | 医保支付     | 大病支付 | 合计       |
|--------|----------|----------|----------|------|----------|
| 基本医疗保险 | 宁波市医疗保障局 | 12345.67 | 12345.67 | 0.00 | 24691.34 |
| 大病保险   | 宁波市医疗保障局 | 0.00     | 0.00     | 0.00 | 0.00     |
| 合计     |          | 12345.67 | 12345.67 | 0.00 | 24691.34 |

参保人: 张德胜 身份证号: 33020219600101001X 参保地: 宁波市 参保类型: 城乡居民基本医疗保险

结算日期: 2020-01-01 至 2020-12-31 结算机构: 宁波市医疗保障局

注: 本结算单一式三份, 第一联医保经办机构留存, 第二联立大病保险经办机构, 第三联个人留存。

（二）抚恤优待领域

18.困难退役军人关爱帮扶专项基金资金帮扶

| 序号 | 事项名称   | 困难退役军人关爱帮扶专项基金资金帮扶                                 |                                  |               |  |        |  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |               |
|----|--------|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|--|--------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |                                  |               |  |        |  | 《四川省退役军人事务厅、四川省财政厅关于建立困难退役军人关爱帮扶专项基金的指导意见》考虑退役军人群体的特殊性，困难的多样性，同时为避免地区间政策差异过大，退役军人关爱帮扶具体内容由市县人民政府结合自身实际制定。原则上应包括(但不限于)以下内容:(一)生活帮扶。因火灾、自然灾害，突发疾病、意外伤害等突发事件或连续失业等特殊原因，导致基本生活出现暂时严重困难的退役军人家庭。经评估审核后，根据实际给予一定资金帮扶。(二)医疗帮扶。因身患重特大疾病导致自付医疗费用较高，经济困难无力支付医疗费用的退役军人家庭。经评估审核后，根据实际给予一定资金帮扶。(三)教育帮扶。家庭经济特别困难的退役军人子女在读高中、大学的，或退役军人本人参加高等学历或职业教育的。经评估审核后，根据实际给予一定资金帮扶。(四)就业帮扶。有劳动能力且未到法定退休年龄，因就业困难或创业失败造成连续失业6个月以上，在享受政府就业救助政策后仍有困难或属于“零就业家庭”的退役军人家庭。通过整合社会资源，结合相应企业和机构的岗位需求，利用有资质的培训机构开展定向培训，培训考核合格的推荐进入企业或机构就业。培训效果经评估认定后，给予培训补助。(五)创业帮扶。对有创业需求且经济困难需要帮助的退役军人，提供创业培育、创业指导、专家论证、项目包装、品牌策划、机构孵化以及财务、人力资源管理等方面的专业咨询服务，并可根据实际提供一定资金支持。(六)其他帮扶。因 |                  |               |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 3  | 审批主体   | 遂宁高新区退役军人服务中心                                      |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁高新区退役军人服务中心                                      |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 5  | 法规颁布年限 | 《四川省退役军人事务厅、四川省财政厅关于建立困难退役军人关爱帮扶专项基金的指导意见》         |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：30个工作日；承诺时限：30个工作日                            |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-春晓路街道-2号, 详细地址：西部铁路物流园B3-3栋1层        |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理                                               |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称                             |               |  | 材料要求   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
|    |        | 1                                                  | 困难退役军人关爱帮扶专项基金申请表                |               |  | 原件1份   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
|    |        | 2                                                  | 中华人民共和国居民身份证                     |               |  | 复印件1份  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
|    |        | 3                                                  | 委托、代理证明材料                        |               |  | 原件1份   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
|    |        | 4                                                  | 退出现役证书或退出现役档案材料                  |               |  | 复印件1份  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
|    |        | 5                                                  | 患者病情诊断书、医疗机构医疗费用结算票据或医保证明或其他证明材料 |               |  | 原件1份   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
|    |        | 6                                                  | 社会保障卡                            |               |  | 复印件1份  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               |                                  | 办理人员          |  | 办理时长   |  | 审查标准                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 办理结果             | 终审层级          |
|    |        | 受理                                                 |                                  | 便民服务站工作人员     |  | 5个工作日  |  | 申请材料齐全、符合法定形式                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁高新区退役军人服务中心 |
|    |        | 审核                                                 |                                  | 遂宁高新区退役军人服务中心 |  | 15个工作日 |  | 申请材料齐全、符合法定形式                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |               |
|    |        | 办结                                                 |                                  | 遂宁高新区退役军人服务中心 |  | 10个工作日 |  | 申请材料齐全、符合法定形式                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 |               |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:30；备注：（法定节假日除外） |                                  |               |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |               |

### 三、村（社区）代办服务事项办理指南

| 序号 | 事项名称 | 困难退役军人关爱帮扶专项基金资金帮扶                                           | 服务依据                                 |
|----|------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 12 | 受理条件 | 面临特殊困难无法通过现有制度予以保障或现有制度保障后仍有较大困难的退役军人及其共同生活的直系亲属（本人父母、配偶、子女） | 其他特殊困难确需关爱帮扶的退役军人家庭，经评估审核后，制定特殊帮扶措施。 |
| 13 | 结果送达 | 互联网办理结果信息反馈                                                  |                                      |

# 示 例 样 本

# 1.困难退役军人关爱帮扶专项基金申请表

（据实填写）

|                   |                                                                                                                                      |      |   |                      |                                                                                            |      |  |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 姓 名               | 张三                                                                                                                                   | 性 别  | 男 | 民 族                  | 汉                                                                                          | 出生年月 |  |
| 文化程度              |                                                                                                                                      | 婚姻状况 |   | 身份证号码                | 5XXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                         |      |  |
| 申请人及<br>受益人<br>身份 |                                                                                                                                      |      |   |                      |                                                                                            |      |  |
| 工作单位              |                                                                                                                                      |      |   | 申请人困难<br>情况          | <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 低保边缘<br>家庭成员人数：_____<br>家庭人均月收入_____元 |      |  |
| 家庭住址              |                                                                                                                                      |      |   | 联系电话                 |                                                                                            |      |  |
| 申请救助<br>类型        |                                                                                                                                      |      |   | 已申请其他<br>帮扶情况及<br>金额 |                                                                                            |      |  |
| 申请人自<br>述情况说<br>明 | <p>申请理由（可另附页说明）：</p> <p>1. 说明困难情况；2. 说明受帮扶情况；3. 其他需要说明的情况。</p> <p>本人承诺以上所填和所述情况属实，如与事实不符本人承担相应法律责任。</p> <p>申请人签名： XX 年 XX 月 XX 日</p> |      |   |                      |                                                                                            |      |  |

三、村（社区）代办服务事项办理指南

|                   |                                                   |
|-------------------|---------------------------------------------------|
| 乡镇（街道）退役军人服务站审核意见 | <div>经办人：负责人：（盖章）</div> <div>XX 年 XX 月 XX 日</div> |
| 县（区）退役军人事务局审批意见   | <div>经办人：负责人：（盖章）</div> <div>XX 年 XX 月 XX 日</div> |

## 2.中华人民共和国居民身份证

（身份证样本）



### 3.委托、代理证明材料

(据实填写)

(县级)退役军人事务局：

兹委托、授权\_\_\_\_\_代  
表\_\_\_\_\_办  
理困难退役军人关爱帮扶专项基金申请、填报工作，特此  
证明。

XX年 XX月 XX日

4.退出现役证书或退出现役档案材料

(样本)

义务兵退出现役登记表

|             |                                |        |       |     |   |
|-------------|--------------------------------|--------|-------|-----|---|
| 姓 名         | 何 强                            | 性 别    | 男     | 民 族 | 汉 |
| 出 生 年 月     | 1990.05.01                     | 文化程度   | 高中    |     |   |
| 是否党团员       | 团员                             | 现役警衔   | 上等兵   |     |   |
| 家庭住址        | 四川省南充市顺庆区桂花巷1001-2             |        |       |     |   |
| 入伍前在何处任何职   | 无                              |        |       |     |   |
| 何时何地批准入伍    | 2011年12月15日 四川省南充市顺庆区桂花巷1001-2 |        |       |     |   |
| 入伍后历任何职     | 战士、班长                          |        |       |     |   |
| 受 过 何 种 奖 惩 | 2012年12月15日 嘉奖                 |        |       |     |   |
| 身体 状况       | 良好                             | 医疗补助费  |       |     |   |
| 伤残 等级       |                                | 退伍补助费  | 4000  |     |   |
| 专业 号 码      |                                | 专业 名 称 |       |     |   |
| 是 否 服 预 备 役 | 服于兵役                           | 预备役警衔  | 一等预备兵 |     |   |
| 退出现役证编号     | ( ) 武退字第10012号                 |        |       |     |   |
| 批准退出现役机关    | 批准退出现役                         |        |       |     |   |
| 备 注         | 2012年12月18日                    |        |       |     |   |

(样本)

退字第 号

同志一九九〇年  
四月一日于四川省  
(自治区、市)县  
(市)应征入伍,履行了  
保卫祖国的光荣职责,现  
批准退伍(复转).

服

199 年 月 日

是否服预备役

县(市)兵役机关登记盖章

19 年 月 日

何时何因退出预备役

19 年 月 日

现役军衔 士

专业名称 或 职务

专业号码

## 4. 患者病情诊断书、医疗机构医疗费用结算票据或医保证明或其他证明材料

(样本)

| 盐亭威高血液透析中心    |                                         |    |   |      |                                                                                    |
|---------------|-----------------------------------------|----|---|------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 诊断证明          |                                         |    |   |      |                                                                                    |
| 姓名            |                                         | 性别 | 男 | 年龄   | 40岁                                                                                |
| 家庭住址          | 绵阳市盐亭县                                  |    |   | 联系电话 |                                                                                    |
| 诊断            | 慢性肾脏病5期<br>血液透析状态<br>肾性高血压<br>肾性贫血、肾性骨病 |    |   | 医师签名 | —H—                                                                                |
|               |                                         |    |   | 开具日期 | 2022.1.6                                                                           |
| 治疗            | 低盐低磷优质蛋白饮食<br>维持血液透析<br>纠正贫血控制血压        |    |   | 盖章:  |  |
| 备注: 仅作为病情说明使用 |                                         |    |   |      |                                                                                    |

| 贫困人口补助金额                                                                                                                                                                          |          | 医疗救助金额         |         | 补足比例     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|---------|----------|--------------|
| 贫困人口补助金额                                                                                                                                                                          | 0        | 医疗救助金额         | 0       | 补足比例     | 0%           |
| 肾透析次数                                                                                                                                                                             | 28       | 肾透析补助金额        | 3369.61 | 医院承担超出金额 | 0            |
| 合计报销                                                                                                                                                                              | 12553.45 | 壹万贰仟伍佰伍拾叁元肆角伍分 |         |          | 现金支付 4643.05 |
| 领导签字                                                                                                                                                                              |          | 复核人            |         | 经办人员     |              |
| 领款(代)人单位、姓名、身份证号码:                                                                                                                                                                |          |                |         |          |              |
| 备注: 1、本表一式三份(第一联业务、第二联财务、第三联本人留存);<br>2、统筹基金支付计算方法为:<br>统筹基金支付金额=[(一次性住院医疗费用-全自费-乙类及特种自费-超限价自费)-起付线]×医疗机构报<br>销比例。(院外金额需确认是否纳入报销)<br>3、在一个自然年度内,统筹基金为参保人员支付的医疗费用累计不得超过统筹基金最高支付限额。 |          |                |         |          |              |

打印时间: 2021-03-01 16:11:01 16:11:

### 三、村（社区）代办服务事项办理指南

(样本)

(10108322)

**涪城区医保局居民医保城镇居民住院结算单**

收费时间: 2021年11月05日      就诊序号: 51070081000009128599

|                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                |           |                |             |          |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------|----------------|-------------|----------|-----|
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                  |                  | 性别             | 男         | 单位(社区)         | 金峰社区居委会     |          |     |
| 个人编号                                                                                                                                                                                                                                |                  |                |           | 身份证            |             |          |     |
| 就诊医院                                                                                                                                                                                                                                | 绵阳市中心医院          |                |           | 医疗机构级别         | 三级医院        |          |     |
| 入院日期                                                                                                                                                                                                                                | 2021年10月16日      |                |           | 出院日期           | 2021年10月29日 |          |     |
| 住院天数                                                                                                                                                                                                                                | 12               | 年度住院次数         | 2         | 医疗方式           | 普通住院        | 贫困人员     | 否   |
| 出院诊断                                                                                                                                                                                                                                | 肝硬化伴食管胃底静脉曲张破裂出血 |                |           |                |             |          |     |
| 慢特病名称                                                                                                                                                                                                                               |                  |                |           | 费用总计           | 35,421.77   |          |     |
| 符合报销范围                                                                                                                                                                                                                              | 18,807.33        | 不符合报销范围        | 18,614.44 | 起付线            | 700.00      | 院外金额     | 0   |
| 全自费                                                                                                                                                                                                                                 | 16988.4          | 乙类及特种自费        | 1816.04   | 超限价自费          | 0           | 报销比例     | 80% |
| 基本医疗                                                                                                                                                                                                                                | 统筹基金报销金额         | 9664.40        |           | 本年报销累计         | 25897.23    |          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 纯中药饮片提高金额        | 0              |           | 本年报销累计<br>超限部分 | 0           |          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 分娩报销金额           | 0              |           |                |             |          |     |
| 大病补充                                                                                                                                                                                                                                | 大病保险报销金额         | 4285.76        |           | 大病材料累计         | 0           |          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 本次合规自付           | 7142.93        |           | 报销前合规自付累计      | 16932.83    |          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 乙类检查治疗自费         | 0              |           | 补充报销累计         | 0           |          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 补充保险报销金额         | 0              |           | 大病报销累计         | 7502.17     |          |     |
| 贫困人员补助                                                                                                                                                                                                                              | 贫困人员补贴金额         | 0              |           | 补足比例           | 0.0%        |          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 医疗救助金额           | 0              |           |                |             |          |     |
| 肾透析次数                                                                                                                                                                                                                               | 0                | 肾透析补助金额        | 0         | 医院承担超出金额       | 0           |          |     |
| 合计报销                                                                                                                                                                                                                                | 13950.16         | 壹万叁仟玖佰伍拾元零壹角陆分 |           |                | 现金支付        | 21471.61 |     |
| 领导签字                                                                                                                                                                                                                                |                  |                |           | 复核人            | 经办人员        |          |     |
| 根据(代)人单位、姓名、身份证号码:<br>备注: 1、本表一式三份(第一联业务、第二联财务、第三联本人留存);<br>2、统筹基金支付计算方法为:<br>$\text{统筹基金支付金额} = [(\text{一次住院医疗总费用} - \text{全自费} - \text{乙类及特种自费} - \text{超限价自费}) - \text{起付线}] \times \text{医疗机构报} \\ \text{销比例}$ (除医保目录外自费项目不予报销) |                  |                |           |                |             |          |     |

代托报销 4362

19.义务兵家庭优待金发放

| 序号 | 事项名称   | 义务兵家庭优待金发放                                                   |               |           |      |               | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
|----|--------|--------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                         |               |           |      |               | <p>《军人抚恤优待条例》 第三十三条 义务兵服现役期间，其家庭由当地人民政府发给优待金或者给予其他优待，优待标准不低于当地平均生活水平。</p> <p>义务兵和初级士官入伍前是国家机关、社会团体、企业事业单位职工（含合同制人员）的，退出现役后，允许复工复职，并享受不低于本单位同岗位（工种）、同工龄职工的各项待遇；服现役期间，其家属继续享受该单位职工家属的有关福利待遇。</p> <p>义务兵和初级士官入伍前的承包地（山、林）等，应当保留；服现役期间，除依照国家有关规定和承包合同的约定缴纳有关税费外，免除其他负担。</p> <p>义务兵从部队发出的平信，免费邮递。</p> |               |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                          |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 3  | 审批主体   | 遂宁高新区退役军人服务中心                                                |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁高新区退役军人服务中心                                                |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 5  | 法规颁布年限 | 《军人抚恤优待条例》 2019年3月2日修订                                       |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：15个工作日；承诺时限：15个工作日                                      |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 7  | 办理地点   | 遂宁高新区镇、街道及辖内村（社区）退役军人便民服务中心、便民服务站                            |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                    |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                           | 材料名称          |           |      | 材料要求          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|    |        | 1                                                            | 申请人居民身份证证明    |           |      | 原件1份          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|    |        | 2                                                            | 义务兵家庭优待金审核登记表 |           |      | 原件1份          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                         |               | 办理人员      | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 终审层级          |
|    |        | 受理                                                           |               | 便民服务站工作人员 | 即办   | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 遂宁高新区退役军人服务中心 |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）           |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 12 | 受理条件   | 提出申请；义务兵家庭优待金发放年限为两年。义务兵服役期满退出现役或者被选取为士官或者被提拔为军队干部后，即停止发给优待金 |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 13 | 结果送达   | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                             |               |           |      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |

# 示 例 样 本

# 1.居民身份证

( 身份证样本 )



2.义务兵家庭优待金审核登记表

(据实填写)

| 义务兵家庭优待金审核登记表        |                                                                                                                         |             |  |                |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| 姓 名                  |                                                                                                                         | 性 别         |  | 政治面貌           |  |
| 出生年月                 |                                                                                                                         | 公民身份<br>号 码 |  |                |  |
| 户籍类别                 |                                                                                                                         | 文化程度        |  | 服役部队           |  |
| 大学就读(毕业)<br>院校及地址    |                                                                                                                         |             |  | 大学入学<br>(毕业)时间 |  |
| 入伍时<br>户籍所在地         |                                                                                                                         |             |  |                |  |
| 父亲姓名、地址<br>及联系方式     |                                                                                                                         |             |  |                |  |
| 母亲姓名、地址<br>及联系方式     |                                                                                                                         |             |  |                |  |
| 其他主要亲属<br>及联系方式      |                                                                                                                         |             |  |                |  |
| 家庭优待金发<br>放银行及账户     | 开户银行名称:                                                                                                                 |             |  |                |  |
|                      | 开户银行账号:                                                                                                                 |             |  |                |  |
|                      | 开户人户名: (必须是父母或指定亲属):                                                                                                    |             |  |                |  |
|                      | 开户银行地区: 湖北省(区/市) 市(地/州/盟)                                                                                               |             |  |                |  |
| 本人签字                 | 本人承诺上述提供的资料真实、有效。<br>新兵本人签名(按手印): 年 月 日                                                                                 |             |  |                |  |
| 批准入伍地<br>征兵办<br>审核意见 | 同志积极报名应征,经体检、政审合格,批准入伍,入伍批准书<br>编号为: 入伍通知书编号为: 。<br>盖章 年 月 日                                                            |             |  |                |  |
| 批准入伍地<br>民政部门<br>意 见 | 以上资料真实有效,同意按标准发放家庭优待金。<br>盖章 年 月 日                                                                                      |             |  |                |  |
| 备 注                  | 新兵本人需提供身份证复印件、家庭户口本复印件、入伍通知书复印件,大学在校(毕业)生需另外提供带网登编号的应征公民政治考核表复印件,大学新生提供学籍在线验证报告复印件。此表一式两份,一份由征兵办留存备查,另一份由民政部门留存发放优待金使用。 |             |  |                |  |

20.优抚政策咨询

| 序号 |  | 事项名称   |  | 优抚政策咨询                                             |           |  |      |               | 服务依据                                                                                                                                                                                              |               |  |
|----|--|--------|--|----------------------------------------------------|-----------|--|------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 1  |  | 事项类型   |  | 公共服务                                               |           |  |      |               | 《军人抚恤优待条例》 第二条 中国人民解放军现役军人（以下简称现役军人）、服现役或者退出现役的残疾军人以及复员军人、退伍军人、烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属、现役军人家属，是本条例规定的抚恤优待对象，依照本条例的规定享受抚恤优待。第三条 军人的抚恤优待，实行国家和社会相结合的方针，保障军人的抚恤优待与国民经济和社会发展相适应，保障抚恤优待对象的生活不低于当地的平均生活水平。 |               |  |
| 2  |  | 服务对象   |  | 自然人                                                |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 3  |  | 审批主体   |  | 遂宁高新区退役军人服务中心                                      |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 4  |  | 行业主管部门 |  | 遂宁高新区退役军人服务中心                                      |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 5  |  | 法规颁布年限 |  | 《军人抚恤优待条例》2019年3月2日 修订                             |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 6  |  | 办理时限   |  | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                              |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 7  |  | 办理地点   |  | 遂宁高新区镇、街道及辖内村（社区）退役军人便民服务中心、便民服务站                  |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 8  |  | 办理形式   |  | 窗口办理、网上办理                                          |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 9  |  | 申请材料目录 |  | 序号                                                 | 材料名称      |  |      | 材料要求          |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
|    |  |        |  | 1                                                  | 无需申报材料    |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 10 |  | 办理流程   |  | 办理环节                                               | 办理人员      |  | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果                                                                                                                                                                                              | 终审层级          |  |
|    |  |        |  | 受理                                                 | 便民服务站工作人员 |  | 即办   | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                                                                                                                                  | 遂宁高新区退役军人服务中心 |  |
| 11 |  | 办理时间   |  | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:30；备注：（法定节假日除外） |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 12 |  | 受理条件   |  | 对优抚政策的咨询申请                                         |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |
| 13 |  | 结果送达   |  | 互联网办理结果信息反馈                                        |           |  |      |               |                                                                                                                                                                                                   |               |  |

(三) 婚育服务领域

32.计划生育家庭特别扶助金

| 序号 | 事项名称   | 计划生育家庭特别扶助金                                                                           |                               |       |               |             | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 行政给付                                                                                  |                               |       |               |             | 《关于印发四川省计划生育家庭特别扶助制度实施方案的通知》（川人口发〔2008〕20号）（一）扶助对象计划生育家庭特别扶助制度扶助的对象是：四川省户籍人口中独生子女死亡或伤、病残后未再生育或收养子女家庭的夫妻。扶助对象应同时符合以下条件：1、应在1933年1月1日以后出生，女方须年满49周岁。2、只生育一个子女或合法收养一个子女。3、现无存活子女或独生子女被依法鉴定为残疾（伤病残达到三级以上）。符合上述条件的对象，由本人提出申请，经人口计生部门以家庭为单位（再婚夫妻以个人为单位）审核后，由政府发放计划生育家庭特别扶助金。女方已超过49周岁的，从其扶助资格被确认时起发放扶助金。对发生生育、收养子女或独生子女康复，不再符合扶助条件的扶助对象，应自其生育、收养子女或独生子女康复时起，终止发放扶助金。（二）扶助标准独生子女死亡后未再生育或收养子女的夫妻，由政府给予每人每月不低于100元的扶助金，直至亡故为止；独生子女伤、病残后未再生育或收养子女的夫妻，由政府给予每人每月不低于80元的扶助金，直至亡故或子女康复为止。（三）资格确认人口计生部门负责扶助对象资格确认工作。具体程序是：个人申报、乡级调查、村级评议、乡级初审、县级复查审批公示、省市抽查备案。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                   |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                           |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                           |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5  | 法规颁布年限 | 《》关于印发四川省计划生育家庭特别扶助制度实施方案的通知》                                                         |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：20个工作日；承诺时限：20个工作日                                                               |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心                               |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                             |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                    | 材料名称                          |       | 材料要求          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|    |        | 1                                                                                     | 子女残疾证                         |       | 原件和复印件1份      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|    |        | 2                                                                                     | 特扶                            |       | 原件和复印件1份      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|    |        | 3                                                                                     | 居民户口簿                         |       | 原件1份          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|    |        | 4                                                                                     | 生育证明材料                        |       | 原件和复印件1份      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|    |        | 5                                                                                     | 身份证                           |       | 原件和复印件1份      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|    |        | 6                                                                                     | 结婚证                           |       | 原件和复印件1份      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                                  | 办理人员                          | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果        | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|    |        | 受理                                                                                    | 镇（街道）便民服务中心<br>窗口人员、便民服务站工作人员 | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 互联网办理结果信息反馈 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:30; 备注：（法定节假日除外）                                   |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12 | 受理条件   | 1. 应在1933年1月1日以后出生，女方须年满49周岁。 2. 只生育一个子女或合法收养一个子女。 3. 现无存活子女或独生子女被依法鉴定为残疾（伤病残达到三级以上）。 |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13 | 结果送达   | 互联网办理结果信息反馈                                                                           |                               |       |               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

# 示 例 样 本

## 1.子女残疾证

（残疾人证样本）



2.特扶（据实填写）

|           |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
|-----------|----|------|------|-------|-----------|----------------|-------|-----------|---------|---|
| 特扶        |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 本人基本信息    |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 姓 名       |    | 张三   |      | 身份证号  |           | 5XXXXXXXXXXXXX |       | 性 别       |         | 男 |
| 出生日期      |    |      |      | 联系电话  |           |                |       | 户口性质      |         |   |
| 婚姻变动日期    |    |      |      | 婚姻状况  |           |                |       | 民 族       |         |   |
| 家庭地址      |    |      |      |       |           |                |       | 所在组       |         |   |
| 配偶信息      |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 配偶户籍区划地址  |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 姓 名       |    | 李四   |      | 身份证号  |           | 5XXXXXXXXXXXXX |       | 性 别       |         | 女 |
| 出生日期      |    |      |      | 联系电话  |           |                |       | 户口性质      |         |   |
| 婚姻变动日期    |    |      |      | 婚姻状况  |           |                |       | 民 族       |         |   |
| 家庭地址      |    |      |      |       |           |                |       | 所在组       |         |   |
| 子女信息      |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 夫妇曾经生育男孩数 |    |      |      |       | 夫妇曾经生育女孩数 |                |       |           |         |   |
| 现存男孩数     |    |      |      | 现存女孩数 |           |                |       | 是否领取独生子女证 |         |   |
| 户籍地址      | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 |       | 性别        | 出生日期           | 与父母关系 | 存活状况      | 死残日期    |   |
|           |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 夫妇曾经收养男孩数 |    |      |      |       | 夫妇曾经收养女孩数 |                |       |           |         |   |
| 户籍地址      | 姓名 | 证件类型 | 证件号码 | 性别    | 出生日期      | 收养年月           | 存活状况  | 死残日期      | 是否有法律手段 |   |
|           |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 其他信息      |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 残疾证号      |    |      |      | 残疾类型  |           |                |       | 残疾等级      |         |   |
| 备注信息      |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 银行卡号      |    |      |      | 开户行   |           |                |       | 开户人       |         |   |
| 享受信息      |    |      |      |       |           |                |       |           |         |   |
| 享受类型      |    |      |      |       | 资金标准      |                |       |           |         |   |

### 3. 户口簿

（户口簿样本）



## 4.生育证明材料

申请对象到户籍地村（居）委会开具相关证明。

证明单位(盖章):

日 期:

## 5.身份证明材料

（身份证样本）



## 6.结婚证

（结婚证样本）



33.生育登记服务

| 序号 | 事项名称   | 生育登记服务                                                                                   |                               |  |      |               |             | 服务依据                                                                                                                                                                                         |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|------|---------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                                     |                               |  |      |               |             | 《国家卫生健康委办公厅关于完善生育登记制度的指导意见》第二项 着力精简登记事项 （一）完善登记流程。夫妻生育子女的，实行生育登记。夫妻在生育前进行生育登记，也可在生育后补登。夫妻可在一方户籍、现居住地的乡镇（街道）卫生健康工作机构办理生育登记。<br>《中共中央国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》第十条 建立健全人口服务体系 落实生育登记制度，做好生育咨询指导 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                      |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 3  | 审批主体   | 保升、西宁便民服务中心                                                                              |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                              |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 5  | 法规颁布年限 | 《中共中央国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》自2021年5月31日起实施                                             |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                                    |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 7  | 办理地点   | 镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                                                                 |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                                |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                       | 材料名称                          |  |      | 材料要求          |             |                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 1                                                                                        | 生育登记服务申请表                     |  |      | 原件和复印件0份      |             |                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 2                                                                                        | 身份证模板                         |  |      | 原件和复印件0份      |             |                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 3                                                                                        | 《委托书》                         |  |      | 原件1份          |             |                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 4                                                                                        | 结婚证                           |  |      | 原件和复印件1份      |             |                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 5                                                                                        | 居住证                           |  |      | 原件和复印件0份      |             |                                                                                                                                                                                              |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                                     | 办理人员                          |  | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果        | 终审层级                                                                                                                                                                                         |
|    |        | 受理                                                                                       | 镇（街道）便民服务中心<br>窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 即办   | 申请材料齐全、符合法定形式 | 互联网办理结果信息反馈 | 保升、西宁便民服务中心                                                                                                                                                                                  |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：08:30-12:00 下午：14:00-17:30；                                                   |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 12 | 受理条件   | 夫妻（含再婚夫妻）双方或一方为我省户籍人口，以及夫妻双方或一方系在本省长期居住且持有本省《居住证》的非本省户籍人口，实行网上生育登记服务，并按规定享受妇幼保健、优生优育等服务。 |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |
| 13 | 结果送达   | 互联网办理结果信息反馈                                                                              |                               |  |      |               |             |                                                                                                                                                                                              |

# 示 例 样 本

1.生育登记服务申请表（据实填写）

|                   |    |      |          |         |             |          |          |           |
|-------------------|----|------|----------|---------|-------------|----------|----------|-----------|
| 女方信息              |    |      |          |         |             |          |          |           |
| 姓 名               | 张三 | 证件类型 | 身份证      | 证件号码    | 5XXXXXXXXXX |          |          |           |
| 出生日期              |    | 民 族  | 汉        | 户口性质    |             |          |          |           |
| 婚姻状况              |    | 联系电话 |          | 是否独生子女  |             |          |          |           |
| 户籍区划地址            |    |      |          | 户籍详细地址  |             |          |          |           |
| 现区划地址             |    |      |          | 现居住详细地址 |             |          |          |           |
| 男方信息              |    |      |          |         |             |          |          |           |
| 姓 名               | 李四 | 证件类型 | 身份证      | 证件号码    | 5XXXXXXXXXX |          |          |           |
| 出生日期              |    | 民 族  | 汉        | 户口性质    |             |          |          |           |
| 婚姻状况              |    | 联系电话 |          | 是否独生子女  |             |          |          |           |
| 户籍区划地址            |    |      |          | 户籍详细地址  |             |          |          |           |
| 现区划地址             |    |      |          | 现居住详细地址 |             |          |          |           |
| 婚育情形              |    |      |          |         |             |          |          |           |
| 夫妻(含再婚夫妻)生育第一个子女的 |    |      |          |         |             |          |          |           |
| 夫妻(含再婚夫妻)生育第二个子女的 |    |      |          |         |             |          |          |           |
| 婚育情况              |    |      |          |         |             |          |          |           |
| 未怀孕               |    | 已怀孕  |          |         | 已出生         |          |          |           |
| 结婚证号              |    | 怀孕时间 |          |         | 出生日期        |          |          |           |
| 结婚日期              |    | 预产期  |          |         |             |          |          |           |
| 夫妇子女信息            |    |      |          |         |             |          |          |           |
| 生育<br>孩次          | 姓名 | 性别   | 出生<br>日期 | 出生地     | 身份证<br>号码   | 生父<br>姓名 | 生母<br>姓名 | 与夫妇<br>关系 |
|                   |    |      |          |         |             |          |          |           |

## 2.身份证明材料

（身份证样本）



### 3. 户口簿

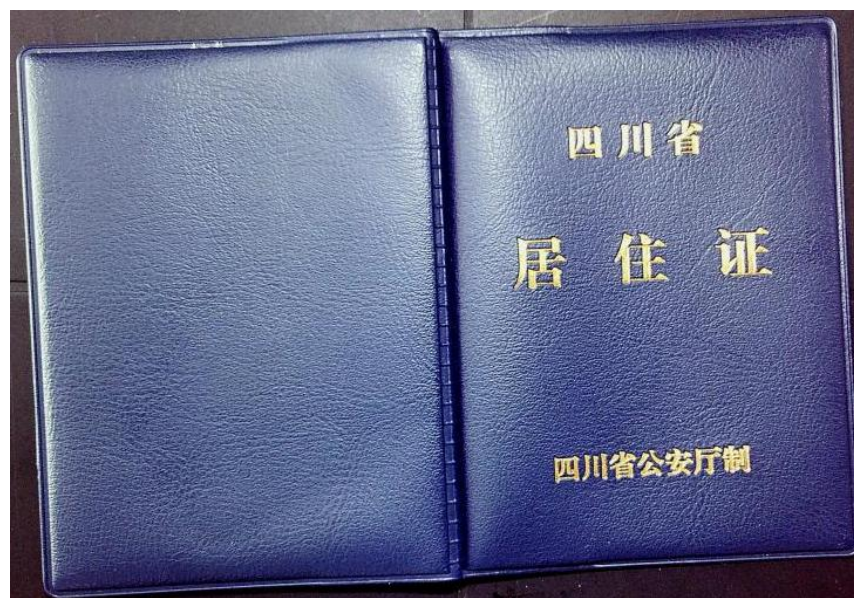
（户口簿样本）



## 5.委托书（按规定提交）

## 6.结婚证、居住证

（样本）



(四) 社会保障领域

36.参保信息变更登记

| 序号 | 事项名称   | 参保信息变更登记                                           |                           |  |       |               |                  |        | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|--------|----------------------------------------------------|---------------------------|--|-------|---------------|------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |                           |  |       |               |                  |        | 《中华人民共和国社会保险法》<br>第八条 社会保险经办机构提供社会保险服务，负责社会保险登记、个人权益记录、社会保险待遇支付等工作。<br>第五十七条 用人单位的社会保险登记事项发生变更或者用人单位依法终止的，应当自变更或者终止之日起三十日内，到社会保险经办机构办理变更或者注销社会保险登记。市场监督管理部门、民政部门和机构编制管理机关应当及时向社会保险经办机构通报用人单位的成立、终止情况，公安机关应当及时向社会保险经办机构通报个人的出生、死亡以及户口登记、迁移、注销等情况。<br>《社会保险经办条例》第八条 登记管理机关应当将用人单位设立、变更、注销登记的信息与社会保险经办机构共享，公安、民政、卫生健康、司法行政等部门应当将个人的出生、死亡以及户口登记、迁移、注销等信息与社会保险经办机构共享。<br>第九条 用人单位的性质、银行账户、用工等参保信息发生变化，以及个人参保信息发生变化的，用人单位和个人应当及时告知社会保险经办机构。社会保险经办机构应当对用人单位和个人提供的参保信息与共享信息进行比对核实。第十条 用人单位和个人申请变更、注销社会保险登记，社会保险经办机构应当自收到申请之日起10个工作日内办理完毕。用人单位注销社会保险登记的，应当先结清欠缴的社会保险费、滞纳金、罚款。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3  | 审批主体   | 船山区社保局                                             |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区社保局                                             |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 5  | 法规颁布年限 | 《中华人民共和国社会保险法》自2018年12月29日起实施                      |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                              |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7  | 办理地点   | 镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                           |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                          |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称                      |  |       | 材料要求          |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 1                                                  | 有效身份证件                    |  |       | 原件和复印件        |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 2                                                  | 基本医疗保险城乡居民参保信息变更登记表       |  |       | 原件            |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               | 办理人员                      |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 受理                                                 | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 船山区社保局 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外） |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12 | 受理条件   | 无明确要求                                              |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                   |                           |  |       |               |                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

# 示 例 样 本

# 1.身份证明材料

(身份证样本)



2.基本医疗保险城乡居民参保信息变更登记表

(样表)

基本医疗保险城乡居民参保信息变更登记表

填报人: XX 有限公司
 联系电话: XXXXXXXXXXXX
 ☐ 关键信息
 ☐ 非关键信息
 年 月 日

| 序号     | 身份证件号码              | 姓名                             | 变更项目    | 变更前                 | 变更后                 | 签字    | 备注 |
|--------|---------------------|--------------------------------|---------|---------------------|---------------------|-------|----|
| 1      | 5100000000000000000 | 王 X X                          | 变更身份证号码 | 5100000000000000000 | 5100000000000000033 | 王 X X |    |
| 2      |                     |                                |         |                     |                     |       |    |
| 3      |                     |                                |         |                     |                     |       |    |
| 4      |                     |                                |         |                     |                     |       |    |
| 5      |                     |                                |         |                     |                     |       |    |
| 6      |                     |                                |         |                     |                     |       |    |
| 7      |                     |                                |         |                     |                     |       |    |
| 8      |                     |                                |         |                     |                     |       |    |
| 经办机构意见 |                     | 经办人: <div>(受理单位盖章)</div> 年 月 日 |         |                     |                     |       |    |

37.领取养老金人员待遇资格认证

| 序号 | 事项名称   | 领取养老金人员待遇资格认证                                      |                           |  |       |               |      | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----|--------|----------------------------------------------------|---------------------------|--|-------|---------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |                           |  |       |               |      | <p>《中华人民共和国社会保险法》</p> <p>第八条 社会保险经办机构提供社会保险服务，负责社会保险登记、个人权益记录、社会保险待遇支付等工作。</p> <p>第二十五条 国家建立和完善城镇居民基本医疗保险制度。城镇居民基本医疗保险实行个人缴费和政府补贴相结合。享受最低生活保障的人、丧失劳动能力的残疾人、低收入家庭六十周岁以上的老年人和未成年人等所需个人缴费部分，由政府给予补贴。</p> <p>四川省人力资源和社会保障厅关于《四川省养老保险、工伤保险定期待遇领取资格认证实施办法》（川人社办发[2014]273号）文件规定：凡从社保机构按月领取基本养老金人员，自领取待遇的次月起，每12个月认证一次。</p> |  |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 3  | 审批主体   | 船山区社保局                                             |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区社保局                                             |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 5  | 法规颁布年限 | 《中华人民共和国社会保险法》自2018年12月29日起实施                      |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                              |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 7  | 办理地点   | 镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                           |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理                                               |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称                      |  |       | 材料要求          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|    |        | 1                                                  | 个人身份证明                    |  |       | 原件            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               | 办理人员                      |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果 | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|    |        | 受理                                                 | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈 | 船山区社保局                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外） |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 12 | 受理条件   | 领取养老金人员待遇资格认证                                      |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取                                               |                           |  |       |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

# 示 例 样 本

# 1.身份证明材料

( 身份证样本 )



38.城乡居民参保登记

| 序号 | 事项名称   | 城乡居民参保登记                                           |                           |  |       |               |                  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|--------|----------------------------------------------------|---------------------------|--|-------|---------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |                           |  |       |               |                  | 《中华人民共和国社会保险法》<br>第二十三条 职工应当参加职工基本医疗保险，由用人单位和职工按照国家规定共同缴纳基本医疗保险费。无雇工的个体工商户、未在用人单位参加职工基本医疗保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员可以参加职工基本医疗保险，由个人按照国家规定缴纳基本医疗保险费。<br>第二十四条 国家建立和完善新型农村合作医疗制度。新型农村合作医疗的管理办法，由国务院规定。<br>第二十五条 国家建立和完善城镇居民基本医疗保险制度。城镇居民基本医疗保险实行个人缴费和政府补贴相结合。享受最低生活保障的人、丧失劳动能力的残疾人、低收入家庭六十周岁以上的老年人和未成年人等所需个人缴费部分，由政府给予补贴。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3  | 审批主体   | 船山区医疗保障局                                           |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区医疗保障局                                           |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5  | 法规颁布年限 | 《中华人民共和国社会保险法》自2018年12月29日起实施                      |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                              |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 7  | 办理地点   | 镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                           |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                          |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称                      |  |       | 材料要求          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    |        | 1                                                  | 城乡居民基本医疗保险参保登记表           |  |       | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    |        | 2                                                  | 有效身份证件                    |  |       | 复印件           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               | 办理人员                      |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|    |        | 受理                                                 | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 船山区医疗保障局                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外） |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 12 | 受理条件   | 无明确要求                                              |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                   |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

# 示 例 样 本

(样表)

|     |        |   |
|-----|--------|---|
| 王XX | 身份证件类型 | 身 |
|-----|--------|---|

## 2.有效身份证件

（身份证样本）



39.城乡居民基本医疗保险参保登记

| 序号 | 事项名称   | 城乡居民基本医疗保险参保登记                                                                   |                           |  |       |               |                  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|-------|---------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                             |                           |  |       |               |                  | 《中华人民共和国社会保险法》（2010年10月28日第十一届全国人民代表大会常务委员会第十七次会议通过）<br><b>第五十七条：</b> 用人单位应当自成立之日起三十日内凭营业执照、登记证书或者单位印章，向当地社会保险经办机构申请办理社会保险登记。社会保险经办机构应当自收到申请之日起十五日内予以审核，发给社会保险登记证件。用人单位的社会保险登记事项发生变更或者用人单位依法终止的，应当自变更或者终止之日起三十日内，到社会保险经办机构办理变更或者注销社会保险登记。市场监督管理部门、民政部门和机构编制管理机关应当及时向社会保险经办机构通报用人单位的成立、终止情况，公安机关应当及时向社会保险经办机构通报个人的出生、死亡以及户口登记、迁移、注销等情况。<br><b>第五十八条：</b> 用人单位应当自用工之日起三十日内为其职工向社会保险经办机构申请办理社会保险登记。未办理社会保险登记的，由社会保险经办机构核定其应当缴纳的社会保险费。自愿参加社会保险的无雇工的个体工商户、未在用人单位参加社会保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员，应当向社会保险经办机构申请办理社会保险登记。国家建立全国统一的个人社会保障号码。个人社会保障号码为公民身份号码。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                              |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3  | 审批主体   | 船山区医保局                                                                           |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区医保局                                                                           |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5  | 法规颁布年限 | 《中华人民共和国社会保险法》（2010年10月28日                                                       |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：60个工作日；承诺时限：1个工作日                                                           |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市船山区-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址：遂宁高新区健坤城IFC金融中心;;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                        |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                               | 材料名称                      |  |       | 材料要求          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|    |        | 1                                                                                | 身份证明                      |  |       | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                             | 办理人员                      |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|    |        | 受理                                                                               | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 船山区医保局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                               |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12 | 受理条件   | 无                                                                                |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                 |                           |  |       |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

# 示 例 样

# 1.有效身份证件

(身份证样本)



## （五）就业创业领域

### 47.失业登记

| 序号 | 事项名称   | 失业登记                                                                             |            |                |  |          | 服务依据 |               |                  |             |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|--|----------|------|---------------|------------------|-------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                             |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                              |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 3  | 审批主体   | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                      |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                      |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 5  | 法规颁布年限 | 《四川省就业和失业登记办法》《四川省就业失业登记证管理办法》                                                   |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：3个工作日；承诺时限：1个工作日                                                            |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                        |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                               | 材料名称       |                |  | 材料要求     |      |               |                  |             |
|    |        | 1                                                                                | 本人身份证复印件   |                |  | 核原价，收复印件 |      |               |                  |             |
|    |        | 2                                                                                | 《四川省失业登记表》 |                |  | 原件       |      |               |                  |             |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                             |            | 办理人员           |  | 办理时长     |      | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级        |
|    |        | 受理                                                                               |            | 窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 即办件      |      | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁高新区城乡保障中心 |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00; 备注：（法定节假日除外）                              |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 12 | 受理条件   | 法定劳动年龄内，有劳动能力，有就业要求，处于无业状态的城镇户籍人口、土地（林地）被依法征用或流转的农村劳动者、高校毕业生、居住半年以上的城镇常住人口       |            |                |  |          |      |               |                  |             |
| 13 | 结果送达   | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                 |            |                |  |          |      |               |                  |             |

# 示 例 样 本

# 1.有效身份证件

(身份证样本)



2.四川省失业登记表

(样表)

遂宁高新区失业人员登记表

填表时间： 年 月 日

|                                                       |                                                                                                                           |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------|--------|------|--|
| 姓名                                                    |                                                                                                                           | 性别                                                    |   | 民族                                                  |        | 人员类型 |  |
| 学历                                                    |                                                                                                                           |                                                       |   | 失业时间                                                |        | 年 月  |  |
| 毕业院校                                                  |                                                                                                                           |                                                       |   | 专业                                                  |        |      |  |
| 证件类型                                                  | 证件号码                                                                                                                      |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 户籍地址                                                  | 省 市 县(市、区)                                                                                                                |                                                       |   | 乡镇(街道)                                              | 街(村) 号 |      |  |
| 常住地址                                                  | 省 市 县(市、区)                                                                                                                |                                                       |   | 乡镇(街道)                                              | 街(村) 号 |      |  |
| 技能等级<br>(职业资格)                                        |                                                                                                                           |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 职称<br>(职业资格)                                          |                                                                                                                           |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 联系电话                                                  |                                                                                                                           |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 登记失业地                                                 | <input type="checkbox"/> 户籍地址 <input type="checkbox"/> 常住地址 <input type="checkbox"/> 就业地 <input type="checkbox"/> 失业保险参保地 |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 失业原因                                                  | <input type="checkbox"/> 年满16周岁,从各类学校毕业、肄业                                                                                |                                                       |   | <input type="checkbox"/> 从事一定收入的劳动,但月收入低于当地最低生活保障标准 |        |      |  |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 被企业解除或终止劳动关系                                                                                     |                                                       |   | <input type="checkbox"/> 退出公益性岗位                    |        |      |  |
| 失业原因                                                  | <input type="checkbox"/> 企业破产倒闭终止劳动关系                                                                                     |                                                       |   | <input type="checkbox"/> 军人退出现役且未纳入国家统一安置           |        |      |  |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 从机关事业单位被辞退解聘                                                                                     |                                                       |   | <input type="checkbox"/> 刑满释放、假释、监外执行               |        |      |  |
| 失业原因                                                  | <input type="checkbox"/> 从各类单位辞职                                                                                          |                                                       |   | <input type="checkbox"/> 农村劳动力中有转移就业意愿但未实现就业        |        |      |  |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 私营企业、民办非企业业主停业、破产                                                                                |                                                       |   | <input type="checkbox"/> 易地扶贫搬迁未就业                  |        |      |  |
| 失业原因                                                  | <input type="checkbox"/> 终止从事个体工商户                                                                                        |                                                       |   | <input type="checkbox"/> 其他: (请填写)                  |        |      |  |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 承包土地被征用或流转等情况                                                                                    |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 是否申领失业保险金                                             |                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |   |                                                     |        |      |  |
| 求职意向                                                  | 1                                                                                                                         |                                                       | 2 |                                                     | 3      |      |  |
| 创业需求                                                  | 1                                                                                                                         |                                                       | 2 |                                                     | 3      |      |  |
| 培训意愿                                                  | 1                                                                                                                         |                                                       | 2 |                                                     | 3      |      |  |
| 其他需说明事项                                               |                                                                                                                           |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 本人承诺填报的以上内容均真实、准确、有效,如与实际情况不一致,本人愿意承担相应责任,同时纳入人社信用记录。 |                                                                                                                           |                                                       |   |                                                     |        |      |  |
| 申请人(签字):<br>年 月 日                                     |                                                                                                                           |                                                       |   |                                                     |        |      |  |

注:

人员类型主要包括:1.农民工 2.高校毕业生 3.退役军人 4.残疾人 5.城镇失业人员 6.就业困难人员 7.脱贫人口 8.易地扶贫搬迁人员 9.去产能职工 10.港澳台人员 11.长江退捕渔民 12.其他人员。可多选。

48.就业登记

| 序号 | 事项名称   | 就业登记                                                                              |                 |                |  |          | 服务依据                                                                                                                                                                                                                   |               |                  |             |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|--|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|-------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                              |                 |                |  |          | 《中华人民共和国就业促进法》第三十五条<br>县级以上人民政府建立健全公共就业服务体系，设立公共就业服务机构，为劳动者免费提供下列服务：<br>（五）办理就业登记、失业登记等事务<br>关于印发就业失业登记证管理暂行办法的通知<br>第（八）条 各地要根据本《暂行办法》的有关规定，完善本地公共就业人才服务管理信息系统，准确记录劳动者就业登记、失业登记和享受就业扶持政策等相关信息，并支持在《就业失业登记证》上直接打印相关记录。 |               |                  |             |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                               |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 3  | 审批主体   | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                       |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                       |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 5  | 法规颁布年限 | 《中华人民共和国就业促进法》                                                                    |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：3个工作日；承诺时限：1个工作日                                                             |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 7  | 办理地点   | 镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                                                          |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                         |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                | 材料名称            |                |  | 材料要求     |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
|    |        | 1                                                                                 | 身份证明材料          |                |  | 核原价，收复印件 |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
|    |        | 2                                                                                 | 《四川省就业登记个人登记表》  |                |  | 原件       |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
|    |        | 3                                                                                 | 用人单位就业登记（用工备案）表 |                |  | 原件       |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                              |                 | 办理人员           |  | 办理时长     |                                                                                                                                                                                                                        | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级        |
|    |        | 受理                                                                                |                 | 窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 即办件      |                                                                                                                                                                                                                        | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁高新区城乡保障中心 |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 12 | 受理条件   | 1. 符合与用人单位建立劳动关系的劳动者；2. 符合从事个体经营的劳动者及其雇工；3. 符合从事灵活就业的劳动者。4. 在国家机关、事业单位、社会团体工作的人员。 |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |
| 13 | 结果送达   | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                  |                 |                |  |          |                                                                                                                                                                                                                        |               |                  |             |

# 示 例 样 本

# 1.有效身份证件

(身份证样本)



2.四川省就业登记个人登记表

(样表)

遂宁高新区个人就业登记表

填表时间： 年 月 日

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |     |  |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|-----|--|
| 姓 名                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 性 别  |               | 民 族 |  |
| 证件类型                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 证件号码 |               |     |  |
| 户籍地                                                   | 省 市 县（市、区） 乡 镇（街道） 街（村） 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |               |     |  |
| 常住地址                                                  | 省 市 县（市、区） 乡 镇（街道） 街（村） 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |               |     |  |
| 联系电话                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 电子邮箱          |     |  |
| 毕业院校                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 专 业           |     |  |
| 学 历                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 职 称<br>（职业资格） |     |  |
| 技能等级<br>（职业资格）                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 就业时间          |     |  |
| 就业类型及<br>工作内容                                         | <input type="checkbox"/> 个体经营（ <input type="checkbox"/> 工业、手工业 <input type="checkbox"/> 建筑业 <input type="checkbox"/> 交通运输业 <input type="checkbox"/> 商业 <input type="checkbox"/> 饮食业 <input type="checkbox"/> 服务业 <input type="checkbox"/> 修理业 <input type="checkbox"/> 其他行业）<br><input type="checkbox"/> 非全日制就业（ <input type="checkbox"/> 自由撰稿人 <input type="checkbox"/> 歌手 <input type="checkbox"/> 模特 <input type="checkbox"/> 中介服务工作者 <input type="checkbox"/> 家庭小时工 <input type="checkbox"/> 街头小贩 <input type="checkbox"/> 其他类型的打零工者）<br><input type="checkbox"/> “互联网+”等新就业形态（ <input type="checkbox"/> 网络销售 <input type="checkbox"/> 移动出行 <input type="checkbox"/> 生活服务 <input type="checkbox"/> 技术服务 <input type="checkbox"/> 在线教育 <input type="checkbox"/> 互联网医疗 <input type="checkbox"/> 在线娱乐 <input type="checkbox"/> 其他） |      |               |     |  |
| 人员类型                                                  | <input type="checkbox"/> 农民工 <input type="checkbox"/> 大学毕业生 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 城镇失业人员 <input type="checkbox"/> 就业困难人员 <input type="checkbox"/> 脱贫人口 <input type="checkbox"/> 易地扶贫搬迁人员 <input type="checkbox"/> 去产能职工 <input type="checkbox"/> 港澳台人员 <input type="checkbox"/> 长江退捕渔民 <input type="checkbox"/> 其他人员                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |               |     |  |
| 个体经营主<br>体全称                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 统一社会信用<br>代码  |     |  |
| 注册或工作<br>地址                                           | 市 县（市、区） 乡 镇（街道） 街（村） 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |               |     |  |
| 本人承诺填报的以上内容均真实、准确、有效，如与实际情况不一致，本人愿意承担相应责任，同时纳入人社信用记录。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |     |  |
| 申请人（签字）：<br>年 月 日                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |     |  |

### 3.用人单位就业登记（用工备案）表

（据实填写）

填表时间：XX 年 XX 月 XX 日

|                                                 |                 |              |   |                |                                                                                          |      |  |    |
|-------------------------------------------------|-----------------|--------------|---|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|----|
| 姓名                                              | 张三              | 性别           | 男 | 出生日期           |                                                                                          | 民族   |  | 相片 |
| 身份证号码                                           | 5XXXXXXXXXXXXXX |              |   | 社会保障号码         |                                                                                          |      |  |    |
| 就业失业<br>登记证编号                                   |                 |              |   | 户口性质           | <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 非农业<br><input type="checkbox"/> 居民户 |      |  |    |
| 户口所<br>在地址                                      |                 |              |   | 户口登记日期         |                                                                                          |      |  |    |
| 常住地址                                            |                 |              |   |                |                                                                                          |      |  |    |
| 学历                                              |                 | 毕业学校         |   | 所学专业           |                                                                                          | 毕业日期 |  |    |
| 国家职业<br>资格等级                                    |                 | 取得日<br>期     |   | 职业(工种)<br>资格名称 |                                                                                          |      |  |    |
| 专业技<br>术职务                                      |                 | 取得专技<br>资格日期 |   | 岗位类别           |                                                                                          |      |  |    |
| 劳动合同<br>签订时间                                    |                 | 劳动合同类型       |   |                |                                                                                          |      |  |    |
| 终止或解除<br>劳动关系时间                                 |                 |              |   | 是否非全日制用工       |                                                                                          |      |  |    |
| 联系电话                                            |                 |              |   |                | 电子邮箱                                                                                     |      |  |    |
| 用人单位（签章）：<br><br>经办人：<br><br>联系电话：<br><br>年 月 日 |                 |              |   |                |                                                                                          |      |  |    |
| 经办人签字：<br><br>就业服务管理机构（盖章）<br><br>年 月 日         |                 |              |   |                |                                                                                          |      |  |    |

49.就业困难人员认定

| 序号 | 事项名称   | 就业困难人员认定                                                                          |                                 |                |      |               |                  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|------|---------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                              |                                 |                |      |               |                  | 《四川省就业困难人员申请认定办法》（二）明确对象范围条件，确定帮扶政策措施。就业援助对象包括就业困难人员和零就业家庭成员。就业困难人员是指因身体状况、技能水平、家庭因素、失去土地等原因难以实现就业，以及连续失业一定时间仍未能实现就业的人员。就业困难人员的具体范围，由省、自治区、直辖市人民政府根据本行政区域的实际情况规定。零就业家庭成员是指法定劳动年龄内的家庭成员均处于失业状况的城市居民家庭中的登记失业人员。各地要结合本地区实际，明确援助对象范围条件、申报条件和经办程序，细化援助服务要求标准，确定相关扶持政策具体内容。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                               |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3  | 审批主体   | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                       |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                       |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5  | 法规颁布年限 | 《四川省就业困难人员申请认定办法》                                                                 |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：13个工作日；承诺时限：1个工作日                                                            |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号,详细地址: 四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站  |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                         |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                | 材料名称                            |                |      | 材料要求          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    |        | 1                                                                                 | 县级国土部门出具的相关证明                   |                |      | 核原价，收复印件      |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    |        | 2                                                                                 | 在常住地居住并参加基本养老保险或者基本医疗保险1年以上相关证明 |                |      | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    |        | 3                                                                                 | 残疾人证                            |                |      | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    |        | 4                                                                                 | 身份证                             |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                              |                                 | 办理人员           | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|    |        | 受理                                                                                |                                 | 窗口人员、便民服务站工作人员 | 即办件  | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12 | 受理条件   | 1. 符合与用人单位建立劳动关系的劳动者；2. 符合从事个体经营的劳动者及其雇工；3. 符合从事灵活就业的劳动者。4. 在国家机关、事业单位、社会团体工作的人员。 |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 13 | 结果送达   | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                  |                                 |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

# 示 例 样 本

## 1.县级国土部门出具的相关证明

### 国土部门证明

由县级及以上国土部门出具的相关证明，具体内容由国土部门确定。

签 章  
年 月 日

## 2.在常住地居住并参加基本养老保险或者基本医疗保险 1 年以上相关证明

(样本)

**社会保险参保证明**

参保人姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男 \_\_\_\_\_ 身份证号码: \_\_\_\_\_ 个人编号: \_\_\_\_\_

当前参保单位: \_\_\_\_\_ | 二、参保单位

(一) 参保基本情况

| 险种         | 参保情况 |
|------------|------|
| 城镇职工基本养老保险 | 已参保  |

(二) 参保缴费明细

城镇职工基本养老保险

| 年    | 月  | 单位名称 | 缴费基数 | 单位实缴  | 个人实缴   | 缴费标志        |
|------|----|------|------|-------|--------|-------------|
| 2011 | 11 |      | 1656 | 331.2 | 132.48 | 201111已缴费到账 |
| 2011 | 12 |      | 1656 | 331.2 | 132.48 | 201112已缴费到账 |
| 2012 | 1  |      | 1662 | 332.4 | 133.04 | 201201已缴费到账 |
| 2012 | 2  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201202已缴费到账 |
| 2012 | 3  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201203已缴费到账 |
| 2012 | 4  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201204已缴费到账 |
| 2012 | 5  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201205已缴费到账 |
| 2012 | 6  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201206已缴费到账 |
| 2012 | 7  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201207已缴费到账 |
| 2012 | 8  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201208已缴费到账 |
| 2012 | 9  |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201209已缴费到账 |
| 2012 | 10 |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201210已缴费到账 |
| 2012 | 11 |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201211已缴费到账 |
| 2012 | 12 |      | 1663 | 332.6 | 133.04 | 201212已缴费到账 |
| 2013 | 1  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201301已缴费到账 |
| 2013 | 2  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201302已缴费到账 |
| 2013 | 3  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201303已缴费到账 |
| 2013 | 4  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201304已缴费到账 |
| 2013 | 5  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201305已缴费到账 |
| 2013 | 6  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201306已缴费到账 |
| 2013 | 7  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201307已缴费到账 |
| 2013 | 8  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201308已缴费到账 |
| 2013 | 9  |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201309已缴费到账 |
| 2013 | 10 |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201310已缴费到账 |
| 2013 | 11 |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201311已缴费到账 |
| 2013 | 12 |      | 1668 | 333.6 | 133.44 | 201312已缴费到账 |
| 2014 | 1  |      | 1673 | 334.6 | 133.88 | 201401已缴费到账 |
| 2014 | 2  |      | 1673 | 334.6 | 133.88 | 201402已缴费到账 |

备注:

1. 来源: 网址: <http://113.8.88.89:8018/oa/oa/oa/index.jsp>
2. 本参保证明属实有效。
3. 本参保证明有效期至2018-06-30。



申请日期: 2018-04-23

### 3.残疾人证、身份证

（样本）



50.就业困难人员灵活就业社保补贴申领

| 序号 | 事项名称   | 就业困难人员灵活就业社保补贴申领                                                                   |                                          |  |       |               |                  |             | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|-------|---------------|------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                               |                                          |  |       |               |                  |             | 关于印发《就业补助资金管理办法》的通知 第四条就业补助资金分为对个人和单位的补贴、公共就业服务能力建设补助两类。对个人和单位的补贴资金用于职业培训补贴、职业技能鉴定补贴、社会保险补贴、公益性岗位补贴、创业补贴、就业见习补贴、求职创业补贴等支出；公共就业服务能力建设补助资金用于就业创业服务补助和高技能人才培养补助等支出。同一项目就业补助资金补贴与失业保险待遇有重复的，个人和单位不可重复享受。<br>财政厅 人力资源社会保障厅 关于印发《就业创业补助资金管理使用办法》的通知 第十三条：就业困难人员和离校1年内未就业的高校毕业生灵活就业社会保险补贴。对就业困难人员和离校1年内未就业的高校毕业生灵活就业后缴纳的社会保险费，给予一定数额的社会保险补贴，补贴标准原则上不超过其实际缴费的2/3。灵活就业的就业困难人员和离校1年内未就业的高校毕业生，应向当地人社部门申请社会保险补贴并提供以下材料：《就业创业证》复印件或毕业证书复印件、灵活就业证明材料、社会保险征缴机构出具的社会保险费明细账（单）等。经人社部门审核后，按规定将补贴资金支付到申请者本人在银行开立的个人账户。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3  | 审批主体   | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                        |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁高新区城乡保障中心                                                                        |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 5  | 法规颁布年限 | 《就业补助资金管理办法》2017年10月13日起施行，《财政部 人力资源社会保障部关于印发<就业补助资金管理暂行办法>的通知》（财社〔2015〕290号）同时废止。 |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：60个工作日；承诺时限：1个工作日                                                             |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号,详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站    |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                          |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                 | 材料名称                                     |  |       | 材料要求          |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 1                                                                                  | 灵活就业证明材料                                 |  |       | 原件            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 2                                                                                  | 社会保险费征缴机构出具的社会保险缴费明细账（单）                 |  |       | 原件和复印件        |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 3                                                                                  | 《就业创业证》                                  |  |       | 原件            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 4                                                                                  | 本人在银行开立的个人账户信息                           |  |       | 原件和复印件        |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                               | 办理人员                                     |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    |        | 受理                                                                                 | 社会事业与群众工作局负责同志、镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁高新区城乡保障中心 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                 |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12 | 受理条件   | 灵活就业的就业困难人员                                                                        |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                   |                                          |  |       |               |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

# 示 例 样 本

## 1. 灵活就业证明材料

（模板）

一、本人目前就业失业状态

☐ 从事灵活就业

☐ 灵活就业转失业

☐ 无就业经历

二、申请办理事项

☐ 就业登记

☐ 失业登记

本人承诺，向公共就业服务机构提供的信息真实有效，如有虚假，本人愿意承担相应的责任。

承诺人：

年 月 日



### 3.就业创业证

（样本）



## 4.本人在银行开立的个人账户信息

**（据实填写）**

（七）证明服务领域

70.经济困难证明

| 序号 | 事项名称   | 经济困难证明                                                                            |                           |  |      |               | 服务依据                                                                                    |                             |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1  | 事项类型   | 行政确认                                                                              |                           |  |      |               | 《四川省法律援助条例》第二十一条 公民申请法律援助需要提交的经济困难证明，由其住所地或者经常居住地的村民委员会或者社区居民委员会出具，并由乡（镇）人民政府或者街道办事处确认。 |                             |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                               |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                       |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                       |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 5  | 法规颁布年限 | 《四川省法律援助条例》                                                                       |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                             |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址: 四川省遂宁市高新区健坤城IFC金融中心;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                         |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                | 材料名称                      |  |      | 材料要求          |                                                                                         |                             |
|    |        | 1                                                                                 | 经济困难证明                    |  |      | 原件            |                                                                                         |                             |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                              | 办理人员                      |  | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果                                                                                    | 终审层级                        |
|    |        | 受理                                                                                | 镇（街道）便民服务中心窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 即办件  | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                        | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局 |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 12 | 受理条件   | 符合《法律援助条例》规定的当事人。                                                                 |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                  |                           |  |      |               |                                                                                         |                             |

# 示 例 样 本

1. 经济困难证明

( 样本 )

法律援助申请人经济状况证明表

申请人: 张三 工作单位: XXXXX

住所地(经常居住地): XXXXX

|                    |     |                      |          |            |         |       |
|--------------------|-----|----------------------|----------|------------|---------|-------|
| 申请人及共同生活的家庭成员月收入状况 | 姓名  | 关系                   | 工资性收入(元) | 生产经营性收入(元) | 其他收入(元) | 合计(元) |
|                    | 张三  | 本人                   | XXX      | XXX        | XXX     | XXX   |
|                    | 张XX | XX                   | XXX      | XXX        | XXX     | XXX   |
|                    | XXX | XX                   | XXX      | XXX        | XXX     | XXX   |
|                    |     |                      |          |            |         |       |
|                    |     |                      |          |            |         |       |
|                    |     |                      |          |            |         |       |
|                    | 总计  | XXX 元(总收入) 家庭人均收入(元) |          |            |         | XXX   |

资产状况

房产: ☐无 ☒有 1 套, 80 平方米

汽车(经营性运输工具除外): ☒无 ☐有

现金、存款、有价证券等资产: XXXX 元

重大支出

XXXXXX

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 户籍/居住地村(居)委会或所在单位意见      | 县级民政部门/乡镇政府或街道办事处意见      |
| <div>年 月 日<br/>(章)</div> | <div>年 月 日<br/>(章)</div> |

注: 1 申请事项的对方当事人是与申请人共同生活的家庭成员的, 申请人仅填报个人情况。  
2. 重大支出是指自提出申请之日前 12 个月内的家庭或者个人重大支出。

## 71.婚育情况证明

| 序号 | 事项名称   | 婚育情况证明                                                                               |           |                    |      |                   | 服务依据                                           |                                         |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|------|-------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                                 |           |                    |      |                   | 《国家人口计生委 财政部关于印发全国农村部分<br>计划生育家庭奖励扶助制度管理规范的通知》 |                                         |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                  |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 3  | 审批主体   | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                          |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 4  | 行业主管部门 | 四川遂宁高新技术产业园区管理委员会社会事业与群众工作局                                                          |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 5  | 法规颁布年限 | 《流动人口计划生育工作条例》                                                                       |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                                |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-健坤城IFC金融中心街道-1号, 详细地址：四川省遂宁市高新区健坤城IFC金<br>融中心;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                            |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                   | 材料名称      |                    |      | 材料要求              |                                                |                                         |
|    |        | 1                                                                                    | 夫妻双方居民身份证 |                    |      | 核原件，收复印件          |                                                |                                         |
|    |        | 2                                                                                    | 结婚证       |                    |      | 核原件，收复印件          |                                                |                                         |
|    |        | 3                                                                                    | 生育证       |                    |      | 核原件，收复印件          |                                                |                                         |
|    |        | 4                                                                                    | 出生医学证明    |                    |      | 核原件，收复印件          |                                                |                                         |
|    |        | 5                                                                                    | 申请表       |                    |      | 原件                |                                                |                                         |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                                 |           | 办理人员               | 办理时长 | 审查标准              | 办理结果                                           | 终审层级                                    |
|    |        | 受理                                                                                   |           | 窗口人员、便民服务站工作<br>人员 | 即办件  | 申请材料齐全、<br>符合法定形式 | 窗口反馈、<br>互联网办理<br>结果信息反<br>馈                   | 四川遂宁高新技<br>术产业园区管<br>理委员会社会事业<br>与群众工作局 |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                   |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 12 | 受理条件   | 本辖区长期在外工作或务工流动人口                                                                     |           |                    |      |                   |                                                |                                         |
| 13 | 结果送达   | 直接送达                                                                                 |           |                    |      |                   |                                                |                                         |

# 示 例 样 本

# 1.夫妻双方居民身份证

(身份证样本)



## 2.结婚证

（样本）



### 3.生育证

（样本）



#### 4.出生医学证明

(样本)

[illegible]

4.婚育情况证明申请表

(样本)

成都市《流动人口婚育证明》申请表

年 月 日

No

|                      |            |                        |    |      |              |                                          |                |
|----------------------|------------|------------------------|----|------|--------------|------------------------------------------|----------------|
| 姓名                   |            | 性别                     |    | 身份证号 |              | 婚姻状况                                     | 未婚 已婚<br>离婚 丧偶 |
| 户籍地                  |            |                        |    |      | 拟外出地         |                                          |                |
| 已婚者加填以下内容            |            |                        |    |      |              | 村（居）委会审核意见<br>(盖章)<br><br><br>经办人： 年 月 日 |                |
| 配偶姓名                 |            | 年龄                     |    | 结婚时间 |              |                                          |                |
| 现有子女                 | 男 个<br>女 个 | 落实节育措施：<br>男扎 女扎 上环 其他 |    |      |              |                                          |                |
| 计划外生育费<br>缴清 订分期缴款合同 |            | 夫妻同时外出：<br>是 否         |    |      |              |                                          |                |
| 以下内容由发证部门填写          |            |                        |    |      |              |                                          |                |
| 证明                   | 编 号        |                        |    |      | 发证部门审批意见（盖章） |                                          |                |
|                      | 有 效 期      |                        |    |      |              |                                          |                |
| 交表时间                 |            |                        |    |      | 经办人： 年 月 日   |                                          |                |
| 寄回外出期间生育、节育、处理情况等记录  |            |                        |    |      |              |                                          |                |
| 检查时间                 | 结果         | 检查时间                   | 结果 | 检查时间 | 结果           |                                          |                |
|                      |            |                        |    |      |              |                                          |                |
|                      |            |                        |    |      |              |                                          |                |
|                      |            |                        |    |      |              |                                          |                |
|                      |            |                        |    |      |              |                                          |                |
| 生育、节育情况变化            |            |                        |    |      |              |                                          |                |
| 违 规 处 理 情 况          |            |                        |    |      |              |                                          |                |

72.在家死亡证明

| 序号 | 事项名称   | 在家死亡证明                                                                           |           |                |  |       |               | 服务依据             |                  |                                                                                                                                                                                                         |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|--|-------|---------------|------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                             |           |                |  |       |               |                  |                  | 四川省政府政务服务和公共资源交易服务中心 关于印发《进驻乡镇（街道）便民服务中心 政务服务事项参考目录》、《村级代办事项 参考目录》、《“示范便民服务中心”评估 验收标准》及《“示范便民服务站”评估 验收标准》的通知<br>关于印发《关于改进和规范公安派出所出具证明工作的意见》的通知<br>第二条第3项 曾经同户人员间的亲属关系，历史户籍档案等能够反映，需要开具证明的，公安派出所核实后应当出具。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                              |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 3  | 审批主体   | 遂宁市公安局高新技术产业园区分局                                                                 |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁市公安局高新技术产业园区分局                                                                 |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 5  | 法规颁布年限 | 《关于改进和规范公安派出所出具证明工作的意见》自2016年8月3日起实施。                                            |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                            |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-春晓路街道-B3-3号,详细地址：四川遂宁高新技术产业园区春晓路铁路物流园B3-3;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                        |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                               | 材料名称      |                |  |       | 材料要求          |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
|    |        | 1                                                                                | 申请人有效身份证明 |                |  |       | 核原价，收复印件      |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
|    |        | 2                                                                                | 死亡人员基本信息  |                |  |       | 原件            |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                             |           | 办理人员           |  | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级             |                                                                                                                                                                                                         |
|    |        | 受理                                                                               |           | 窗口人员、便民服务站工作人员 |  | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁市公安局高新技术产业园区分局 |                                                                                                                                                                                                         |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                               |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 12 | 受理条件   | 在家自然死亡或病亡的                                                                       |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |
| 13 | 结果送达   | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                 |           |                |  |       |               |                  |                  |                                                                                                                                                                                                         |

# 示 例 样 本

# 1. 申请人有效身份证明

( 样本 )



## 2.死亡人员基本信息（据实填写）

姓名：

身份证号：

家庭住址：

死亡时间：

死亡原因：

## 73.亲属关系证明

| 序号 | 事项名称   | 亲属关系证明                                                                           |                |       |               |                  | 服务依据                                                                                     |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|---------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                             |                |       |               |                  | 关于印发《关于改进和规范公安派出所出具证明工作的意见》的通知<br>第二条第3项 曾经同户人员间的亲属关系，历史户籍档案等能够反映，需要开具证明的，公安派出所在核实后应当出具。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                              |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 3  | 审批主体   | 遂宁市公安局高新技术产业园区分局                                                                 |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁市公安局高新技术产业园区分局                                                                 |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 5  | 法规颁布年限 | 《关于改进和规范公安派出所出具证明工作的意见》自2016年8月3日起实施。                                            |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                            |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-春晓路街道-B3-3号,详细地址：四川遂宁高新技术产业园区春晓路铁路物流园B3-3;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                        |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                               | 材料名称           |       |               | 材料要求             |                                                                                          |
|    |        | 1                                                                                | 申请人居身份证证明      |       |               | 原件和复印件各1份        |                                                                                          |
|    |        | 2                                                                                | 关系人身份证         |       |               | 原件和复印件各1份        |                                                                                          |
|    |        | 3                                                                                | 户口簿            |       |               | 原件和复印件各1份        |                                                                                          |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                             | 办理人员           | 办理时长  | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                     |
|    |        | 受理                                                                               | 窗口人员、便民服务站工作人员 | 1个工作日 | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁市公安局高新技术产业园区分局                                                                         |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                               |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 12 | 受理条件   | 曾经同户人员间的亲属关系，历史户籍档案等能够反映，需要开具证明的。                                                |                |       |               |                  |                                                                                          |
| 13 | 结果送达   | 窗口领取、互联网办理结果信息反馈                                                                 |                |       |               |                  |                                                                                          |

# 示 例 样 本

# 1. 申请人居民身份证明，关系人身份证

( 身份证样本 )



## 2. 户口簿

（户口簿样本）



74.经商办企证明

| 序号 | 事项名称   | 经商办企证明                                                                             |                          |  |      |               |                  | 服务依据                                                                                 |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|------|---------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                               |                          |  |      |               |                  | 《四川省防止返贫常态化监测帮扶体系工作手册》（川巩固拓展办发〔2023〕9号）县级市场监管部门(或行政审批部门)监测员：每月开展拟纳入监测对象经商办企业等相关信息比对。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 3  | 审批主体   | 市市场监督管理局遂宁高新区分局/行政审批政务服务局                                                          |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 4  | 行业主管部门 | 市市场监督管理局遂宁高新区分局/行政审批政务服务局                                                          |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 5  | 法规颁布年限 | 《个体工商户条例》                                                                          |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                              |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 7  | 办理地点   | 四川省-遂宁市-遂宁高新区-春晓路街道-B3-3号, 详细地址: 四川遂宁高新技术产业园区春晓路铁路物流园B3-3;镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站 |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                          |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                 | 材料名称                     |  |      | 材料要求          |                  |                                                                                      |
|    |        | 1                                                                                  | 申请人身份证明（身份证、户口簿、社保卡、驾驶证） |  |      | 原件和复印件各1份     |                  |                                                                                      |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                               | 办理人员                     |  | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                 |
|    |        | 受理                                                                                 | 窗口人员、便民服务站工作人员           |  | 即办件  | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 市市场监督管理局遂宁高新区分局/行政审批政务服务局                                                            |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                 |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 12 | 受理条件   | 无                                                                                  |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |
| 13 | 结果送达   | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                   |                          |  |      |               |                  |                                                                                      |

# 示 例 样 本

# 1. 申请人身份证明材料（身份证、驾驶证、社保卡、户口簿等）



（身份证样本）

2.经商办企证明模板

经商办企情况证明

城乡统筹与社会保障服务中心：

经查询“四川一体化政务服务平台-市场监管一体化工作平台”，截至 2022 年 10 月 19 日 身份证号码：  
有 1 次投资经商记录。

有限责任公司 ，  
成立日期：2022-03-29，任职信息：法定代表人、股东，住所

2022 年 10 月 19 日

75.社区服刑人员矫正相关情况证明

| 序号 | 事项名称   | 社区服刑人员矫正相关情况证明                                                                                                                        |              |                |      |               |                  | 服务依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|------|---------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                                                                                                                  |              |                |      |               |                  | <b>第四条</b> 人民法院、人民检察院、公安机关、监狱对拟适用社区矫正的被告人、罪犯，需要调查其所居住社区影响的，可以委托县级司法行政机关进行调查评估。受委托的司法行政机关应当根据委托机关的要求，对被告人或者罪犯的居所情况、家庭和社会关系、一贯表现、犯罪行为的后果和影响、居住地村（居）民委员会和被害人意见、拟禁止的事项等进行调查了解，形成评估意见，及时提交委托机关。 <b>第五条</b> 对于适用社区矫正的罪犯，人民法院、公安机关、监狱应当核实其居住地，在向其宣判时或者在其离开监所之前，书面告知其到居住地县级司法行政机关报到的时间期限以及逾期报到的后果，并通知居住地县级司法行政机关；在判决、裁定生效起三个工作日内，送达判决书、裁定书、决定书、执行通知书、假释证明书副本等法律文书，同时抄送其居住地县级人民检察院和公安机关。县级司法行政机关收到法律文书后，应当在三个工作日内送达回执。 <b>第二十四条：</b> 县级社区矫正机构应当根据委托机关的要求，对被告人、犯罪嫌疑人、罪犯的居所情况、家庭和社会关系、一贯表现、犯罪行为的后果和影响、居住地村（居）民委员会和被害人意见、拟禁止的事项等进行调查了解。 <b>第二十五条：</b> 调查评估人员可以采取走访、谈话、查阅资料等方式，向被告人、犯罪嫌疑人、罪犯的家庭、工作单位、就读学校、村（居）民委员会、公安派出所、社区居民、被害人等调查了解情况。 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                                                                                                   |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3  | 审批主体   | 遂宁高新区司法分局                                                                                                                             |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4  | 行业主管部门 | 遂宁高新区司法分局                                                                                                                             |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5  | 法规颁布年限 | 《社区矫正实施办法》                                                                                                                            |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                                                                                                                 |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7  | 办理地点   | 镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                                                                                                              |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                                                                                                             |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                                                                                                    | 材料名称         |                |      | 材料要求          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        | 1                                                                                                                                     | 罪犯调查评估分值表    |                |      | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        |                                                                                                                                       | 犯罪嫌疑人调查评估分值表 |                |      | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        |                                                                                                                                       | 被告人调查评估分值表   |                |      | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        |                                                                                                                                       | 社区服务证明       |                |      | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |        |                                                                                                                                       | 居住地证明        |                |      | 原件            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                                                                                                                  |              | 办理人员           | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果             | 终审层级                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|    |        | 受理                                                                                                                                    |              | 窗口人员、便民服务站工作人员 | 即办件  | 申请材料齐全、符合法定形式 | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈 | 遂宁高新区司法分局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外）                                                                                    |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12 | 受理条件   | 根据我国现行法律的规定，我县社区矫正对象主要适用于下列 4 种罪犯：（一）被判处管制的；（二）被宣告缓刑的；（三）被裁定假释的；（四）被暂予监外执行的，具体包括：有严重疾病需要保外就医的；怀孕或者正在哺乳自己婴儿的妇女；生活不能自理，适用暂予监外执行不致危害社会的。 |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 13 | 结果送达   | 窗口反馈、互联网办理结果信息反馈                                                                                                                      |              |                |      |               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

# 示 例 样 本

1.罪犯调查评估分值表

证明文书（一）

罪犯调查评估分值表

姓名：      性别：      年龄：      身份证号：

年    月    日

| 序号 | 调查内容                 |                        | 标准<br>分值 | 评估<br>分值 | 备注 |
|----|----------------------|------------------------|----------|----------|----|
| 1  | 罪犯是否认罪悔罪             |                        | 20       |          |    |
| 2  | 罪犯有无父母               |                        | 4        |          |    |
| 3  | 罪犯有无配偶               |                        | 4        |          |    |
| 4  | 罪犯家庭是否和睦             |                        | 5        |          |    |
| 5  | 罪犯家庭有无责任感            |                        | 5        |          |    |
| 6  | 罪犯家庭对其有无约束力          |                        | 5        |          |    |
| 7  | 罪犯家庭有无固定居所           |                        | 5        |          |    |
| 8  | 罪犯家庭有无稳定的收入和经济来源     |                        | 4        |          |    |
| 9  | 罪犯家庭居住地治安环境是否良好      |                        | 4        |          |    |
| 10 | 罪犯家庭成员中有无不良恶习和违法犯罪记录 |                        | 4        |          |    |
| 11 | 罪犯<br>家属<br>意见       | 签字：<br><br>年    月    日 | 5        |          |    |

|    |           |               |     |  |  |
|----|-----------|---------------|-----|--|--|
| 12 | 被害人及家属意见  | 签字：<br>年 月 日  | 5   |  |  |
| 13 | 村、街道意见    | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 14 | 辖区公安派出所意见 | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 15 | 辖区司法所意见   | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 合计 |           |               | 100 |  |  |

评分说明：有 1-9 项所列情形的，无第 10 项所列情形的，得满分，反之不得分；对于 11-15 项，意见为“同意纳入”的，得满分，反之不得分。

2.犯罪嫌疑人调查评估分值表

附件 2

犯罪嫌疑人调查评估分值表

姓名：      性别：      年龄：      身份证号：

年   月   日

| 序号 | 调查内容                    |                      | 标准<br>分值 | 评估<br>分值 | 备<br>注 |
|----|-------------------------|----------------------|----------|----------|--------|
| 1  | 犯罪嫌疑人是否迷恋网络游戏           |                      | 2        |          |        |
| 2  | 犯罪嫌疑人有无吸毒、赌博、嗜酒等恶性      |                      | 2        |          |        |
| 3  | 犯罪嫌疑人是否易冲动、有无暴力倾向       |                      | 2        |          |        |
| 4  | 犯罪嫌疑人性格是否孤僻，是否有较重的报复心理  |                      | 2        |          |        |
| 5  | 犯罪嫌疑人在个人成长中有无重大挫折       |                      | 2        |          |        |
| 6  | 犯罪嫌疑人在个人成长中是否缺少关爱       |                      | 2        |          |        |
| 7  | 犯罪嫌疑人是否与有劣迹的人员交往过密      |                      | 2        |          |        |
| 8  | 犯罪嫌疑人家庭成员中有无不良恶习和违法犯罪记录 |                      | 4        |          |        |
| 9  | 犯罪嫌疑人生活作风是否正派           |                      | 2        |          |        |
| 10 | 犯罪嫌疑人是否认罪悔罪             |                      | 10       |          |        |
| 11 | 犯罪嫌疑人有无父母               |                      | 3        |          |        |
| 12 | 犯罪嫌疑人有无配偶               |                      | 3        |          |        |
| 13 | 犯罪嫌疑人家庭是否和睦             |                      | 4        |          |        |
| 14 | 犯罪嫌疑人家庭有无责任感            |                      | 4        |          |        |
| 15 | 犯罪嫌疑人家庭对其有无约束力          |                      | 4        |          |        |
| 16 | 犯罪嫌疑人家庭有无固定居所           |                      | 4        |          |        |
| 17 | 犯罪嫌疑人家庭有无稳定的收入和经济来源     |                      | 4        |          |        |
| 18 | 犯罪嫌疑人家庭居住地有无良好的治安环境     |                      | 4        |          |        |
| 19 | 罪犯<br>家属<br>意见          | 签字：<br><br>年   月   日 | 5        |          |        |

三、村（社区）代办服务事项办理指南

|    |           |               |     |  |  |
|----|-----------|---------------|-----|--|--|
| 20 | 被害人及家属意见  | 签字：<br>年 月 日  | 5   |  |  |
| 21 | 村、街道意见    | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 22 | 辖区公安派出所意见 | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 23 | 辖区司法所意见   | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 合计 |           |               | 100 |  |  |

评分说明：无 1-8 项所列情形的，有 9-18 项所列情形的，得满分，反之不得分；对于 19-23 项，意见为“同意纳入”的，得满分，反之不得分。

3.被告人调查评估分值表

附件 3

被告人调查评估分值表

姓名：      性别：      年龄：      身份证号：

年    月    日

| 序号 | 调查内容                  |                    | 标准<br>分值 | 评估<br>分值 | 备注 |
|----|-----------------------|--------------------|----------|----------|----|
| 1  | 被告人是否迷恋网络游戏           |                    | 2        |          |    |
| 2  | 被告人有无吸毒、赌博、嗜酒等恶性      |                    | 2        |          |    |
| 3  | 被告人是否易冲动、有无暴力倾向       |                    | 2        |          |    |
| 4  | 被告人性格是否孤僻，是否有较重的报复心理  |                    | 2        |          |    |
| 5  | 被告人在个人成长中是否有重大挫折      |                    | 2        |          |    |
| 6  | 被告人在个人成长中是否缺少关爱       |                    | 2        |          |    |
| 7  | 被告人是否与有劣迹的人员交往过密      |                    | 2        |          |    |
| 8  | 被告人家庭成员中有无不良恶习和违法犯罪记录 |                    | 4        |          |    |
| 9  | 被告人生活作风是否正派           |                    | 2        |          |    |
| 10 | 被告人是否认罪悔罪             |                    | 10       |          |    |
| 11 | 被告人有无父母               |                    | 3        |          |    |
| 12 | 被告人有无配偶               |                    | 3        |          |    |
| 13 | 被告人家庭是否和睦             |                    | 4        |          |    |
| 14 | 被告人家庭有无责任感            |                    | 4        |          |    |
| 15 | 被告人家庭对其有无约束力          |                    | 4        |          |    |
| 16 | 被告人家庭有无固定居所           |                    | 4        |          |    |
| 17 | 被告人家庭有无稳定的收入和经济来源     |                    | 4        |          |    |
| 18 | 被告人家庭居住地有无良好的治安环境     |                    | 4        |          |    |
| 19 | 罪犯<br>家属<br>意见        | 签字：<br>年    月    日 | 5        |          |    |

三、村（社区）代办服务事项办理指南

---

|    |           |               |     |  |  |
|----|-----------|---------------|-----|--|--|
| 20 | 被害人及家属意见  | 签字：<br>年 月 日  | 5   |  |  |
| 21 | 村、街道意见    | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 22 | 辖区公安派出所意见 | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 23 | 辖区司法所意见   | (公章)<br>年 月 日 | 10  |  |  |
| 合计 |           |               | 100 |  |  |

评分说明：无 1-8 项所列情形的、有 9-18 项所列情形的，得满分，反之不得分；  
对于 19-23 项，意见为“同意纳入”的，得满分，反之不得分。

4.社区服务证明

(模板)

附件 4

社区服务证明

兹有社区服刑人员\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月参加  
社区服务共计\_\_\_\_\_小时。

参加社区服务情况：

次数：\_\_\_\_\_（次）

时间：\_\_\_\_\_

地点：\_\_\_\_\_

内容：\_\_\_\_\_

特此证明。

经办人（签字）：

审核人（签字）：

村（居）民委员会（盖章）

年 月 日

5.居住地证明

(模板)

附件 5

居住地证明

兹有\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_，年龄\_\_\_\_岁，民族\_\_\_\_，文化程度\_\_\_\_，  
户籍地：\_\_\_\_\_。  
身份证号码\_\_\_\_\_。于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日开始，  
在成都市\_\_\_\_\_区（市）县\_\_\_\_\_镇（街道、乡）\_\_\_\_\_居住。

（已 / 未）在本辖区办理居住证。

特此证明。

经办人（签字）：

审核人（签字）：

村（居）民委员会（盖章）

年 月 日

（八）便民服务领域

80.城乡居民养老保险费缴纳

| 序号 | 事项名称   | 城乡居民养老保险费缴纳                                        |          |           |      |               | 服务依据                                                         |        |
|----|--------|----------------------------------------------------|----------|-----------|------|---------------|--------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |          |           |      |               | 遂宁市政务服务和大数据管理局关于印发《进驻乡镇（街道）便民服务中心政务服务事项参考目录》、《村级代办事项参考目录》的通知 |        |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |          |           |      |               |                                                              |        |
| 3  | 审批主体   | 船山区社保局                                             |          |           |      |               |                                                              |        |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区社保局                                             |          |           |      |               |                                                              |        |
| 5  | 法规颁布年限 | 《村级代办事项参考目录》                                       |          |           |      |               |                                                              |        |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                              |          |           |      |               |                                                              |        |
| 7  | 办理地点   | 遂宁高新区镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                      |          |           |      |               |                                                              |        |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                          |          |           |      |               |                                                              |        |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称     |           |      | 材料要求          |                                                              |        |
|    |        | 1                                                  | 申请人居民身份证 |           |      | 原件1份          |                                                              |        |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               |          | 办理人员      | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果                                                         | 终审层级   |
|    |        | 受理                                                 |          | 便民服务站工作人员 | 即办   | 申请材料齐全、符合法定形式 | 互联网办理结果信息反馈                                                  | 船山区社保局 |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外） |          |           |      |               |                                                              |        |
| 12 | 受理条件   | 基本医疗保险参保人员                                         |          |           |      |               |                                                              |        |
| 13 | 结果送达   | 互联网办理结果信息反馈                                        |          |           |      |               |                                                              |        |

# 示 例 样 本

# 1.居民身份证

(身份证样本)



## 81.城乡居民医疗保险费缴纳

| 序号 | 事项名称   | 城乡居民医疗保险费缴纳                                        |          |           |      |               |             | 服务依据                                                         |  |
|----|--------|----------------------------------------------------|----------|-----------|------|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------|--|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |          |           |      |               |             | 遂宁市政务服务和大数据管理局关于印发《进驻乡镇（街道）便民服务中心政务服务事项参考目录》、《村级代办事项参考目录》的通知 |  |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 3  | 审批主体   | 船山区医保局                                             |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区医保局                                             |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 5  | 法规颁布年限 | 《村级代办事项参考目录》                                       |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                              |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 7  | 办理地点   | 遂宁高新区镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                      |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                          |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称     |           |      | 材料要求          |             |                                                              |  |
|    |        | 1                                                  | 申请人居身份证明 |           |      | 原件1份          |             |                                                              |  |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               |          | 办理人员      | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果        | 终审层级                                                         |  |
|    |        | 受理                                                 |          | 便民服务站工作人员 | 即办   | 申请材料齐全、符合法定形式 | 互联网办理结果信息反馈 | 船山区医保局                                                       |  |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外） |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 12 | 受理条件   | 基本医疗保险参保人员                                         |          |           |      |               |             |                                                              |  |
| 13 | 结果送达   | 互联网办理结果信息反馈                                        |          |           |      |               |             |                                                              |  |

# 示 例 样 本

# 1.居民身份证

(身份证样本)



82.医保电子凭证申领

| 序号 | 事项名称   | 医保电子凭证申领                                           |          |           |      |               |             | 服务依据                                                   |
|----|--------|----------------------------------------------------|----------|-----------|------|---------------|-------------|--------------------------------------------------------|
| 1  | 事项类型   | 公共服务                                               |          |           |      |               |             | 《医保电子凭证管理办法》<br>四川省人民政府办公厅关于印发四川省加快推进政务服务“跨省通办”工作方案的通知 |
| 2  | 服务对象   | 自然人                                                |          |           |      |               |             |                                                        |
| 3  | 审批主体   | 船山区医保局                                             |          |           |      |               |             |                                                        |
| 4  | 行业主管部门 | 船山区医保局                                             |          |           |      |               |             |                                                        |
| 5  | 法规颁布年限 | 《医保电子凭证管理办法》自2021年1月1日起实施，原医保电子凭证管理办法同时废止。         |          |           |      |               |             |                                                        |
| 6  | 办理时限   | 法定时限：1个工作日；承诺时限：1个工作日                              |          |           |      |               |             |                                                        |
| 7  | 办理地点   | 遂宁高新区镇、街道及辖内村（社区）便民服务中心、便民服务站                      |          |           |      |               |             |                                                        |
| 8  | 办理形式   | 窗口办理、网上办理                                          |          |           |      |               |             |                                                        |
| 9  | 申请材料目录 | 序号                                                 | 材料名称     |           |      | 材料要求          |             |                                                        |
|    |        | 1                                                  | 申请人居民身份证 |           |      | 原件1份          |             |                                                        |
| 10 | 办理流程   | 办理环节                                               |          | 办理人员      | 办理时长 | 审查标准          | 办理结果        | 终审层级                                                   |
|    |        | 受理                                                 |          | 便民服务站工作人员 | 即办   | 申请材料齐全、符合法定形式 | 互联网办理结果信息反馈 | 船山区医保局                                                 |
| 11 | 办理时间   | 星期一至星期五 上午：09:00-12:00 下午：14:00-17:00；备注：（法定节假日除外） |          |           |      |               |             |                                                        |
| 12 | 受理条件   | 基本医疗保险参保人员                                         |          |           |      |               |             |                                                        |
| 13 | 结果送达   | 互联网办理结果信息反馈                                        |          |           |      |               |             |                                                        |

# 示 例 样 本

# 1. 申请居民身份证

( 身份证样本 )



## 1.遂宁高新区西宁街道帮办代办专员及联系电话

| 序号 | 镇<br>(街道) | 村（社区）便民服务站名称 | 代办员<br>姓名 | 代办员联系方式     | 专职代办员职务               | 兼职代办员     |
|----|-----------|--------------|-----------|-------------|-----------------------|-----------|
| 1  | 西宁<br>街道  | 五里垭社区便民服务站   | 任勇        | 13568711409 | 五里垭社区“两委”<br>委员、社区工作者 | 村（社区）常职干部 |
| 2  |           | 青冈社区便民服务站    | 景清凤       | 15982567751 | 社区文书                  | 村（社区）常职干部 |
| 3  |           | 金桂社区便民服务站    | 段文        | 15182585281 | 社区文书                  | 村（社区）常职干部 |
| 4  |           | 文星桥村便民服务站    | 唐小蓉       | 13982572256 | 社区工作者                 | 村（社区）常职干部 |
| 5  |           | 徐家堰村便民服务站    | 唐坤才       | 15982505843 | 村副主任                  | 村（社区）常职干部 |
| 6  |           | 福光庙村便民服务站    | 舒家军       | 18728519638 | 村文书                   | 村（社区）常职干部 |
| 7  |           | 兰井村便民服务站     | 彭杨洋       | 18980187927 | 村文书                   | 村（社区）常职干部 |
| 8  |           | 樟树堰村便民服务站    | 文汇        | 18728550781 | 村委委员                  | 村（社区）常职干部 |

## 2.遂宁高新区保升镇帮办代办专员及联系电话

| 序号 | 镇<br>(街道) | 村（社区）便民服务站名称 | 代办员<br>姓名 | 代办员联系方式     | 专职代办员职务 | 兼职代办员     |
|----|-----------|--------------|-----------|-------------|---------|-----------|
| 9  | 保升镇       | 升红社区便民服务站    | 聂秋英       | 18280866340 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 10 |           | 金家沟社区便民服务站   | 段江莉       | 18282521339 | 社区工作者   | 村（社区）常职干部 |
| 11 |           | 新开寺社区便民服务站   | 梁澜        | 18728565181 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 12 |           | 金桃社区便民服务站    | 王芝龄       | 18382811273 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 13 |           | 金荷社区便民服务站    | 贺曙光       | 18080711419 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 14 |           | 凉水井社区便民服务站   | 谢秋菊       | 14780038568 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 15 |           | 插板堰村便民服务站    | 杨玲        | 19182569506 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 16 |           | 观山村便民服务站     | 李婷        | 18282574998 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 17 |           | 保升村便民服务站     | 张丽        | 18980186082 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 18 |           | 和兴村便民服务站     | 伍孝友       | 15182550880 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 19 |           | 太和桥村便民服务站    | 杨婷婷       | 18784061298 | 文书      | 村（社区）常职干部 |
| 20 |           | 宝凤村便民服务站     | 康晓文       | 18382529806 | 文书      | 村（社区）常职干部 |