附件1：

石柱县因灾倒房重建（维修）申请暨村（社区）民主评议表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主 姓名 |  | 家庭 人口 |  | 户籍 性质 | 〔〕农村 〔〕城镇 | | 家庭 住址 |  | | | |
| 身份证 号码 |  | | | 脱贫 户 | 〔〕是 〔〕否 | | 临测 户 | 〔〕是 〔〕否 | 联系 电话 |  | |
| 家庭 类型 | 〔〕特困供养人员〔〕低保户 〔〕其他困难户〔〕一般户 | | | 灾害 种类 | 〔〕洪涝〔〕风雹〔〕雪灾 〔〕地质〔〕地震〔〕森林火灾 | | | | 家庭 收入 |  | |
| 原住房 结构 | 〔〕钢混 〔〕砖混 〔〕砖木 〔〕其他 | | 住房 间数 |  | 住房面积 |  | | 受灾 日期 |  | | |
| 房屋受损情况 | 倒塌间数 |  | 恢复 类型 | 〔〕重建 〔〕维修 | | 重建形式 | 〔〕集中重建 〔〕购房 〔〕分户散建 〔〕其它 | | | | |
| 严重损坏间数 |  |
| 一般损坏间数 |  |
| 重建 结构 | 〔〕钢混结构 〔〕砖混结构〔〕砖木结构 〔〕其他 | | 重建 间数 |  | 重建面积 |  | 投资 总额 |  | 需补助 金额 | |  |
| 重建 地址 |  | | | 维修 间数 |  | 开工时间 |  | | 完工 时间 |  | |
| 本人  申请 | 今年    月遭受 灾害，造成房屋垮塌（严重损坏、一般损坏）   间，无法居住，拟对倒损住房实施恢复重建（维修） 间，由于家庭缺少劳力（重大变故、重病、大病、残疾）导致家庭经济困难，自救能力差，根据因灾倒房重建补助政策，恳请解决住房恢复重建（维修）补助款    元。  户主（签字、按指印）： 申请时间：　 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 民主  评议 | 该户住房在今年 灾中倒塌（主体严重损坏不能居住） ，需重建（维修）住房 间；该户是低保户（特困供养人员、一般户、其他困难户），受灾严重，家庭经济条件差，经自筹与亲友帮助，重建（维修）仍有较大的资金不足的困难，经村民代表评仪，同意向政府申请倒房重建（维修）补助每间补助 元，合计补助 元。  参评人员代表签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 村 (社区) 意见 | 该户经济困难属实，经村 年 月 日民主评议和张榜公布无导议，建议每间补助   元，合计补助      元。  驻村干部签字：  （公章）  村委负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

说明∶①家庭类型分为∶低保户、特困供养人员、脱贫户、监测户、一般户；②灾害类型分为︰洪涝、地震、旱灾、风雹、低温雨雪冰冻、地质灾害；③家庭其他困难原因∶重大变故、缺少劳力、重病、大病、残疾等。