

附件 4

福建省农房抗震改造审批表

县（市、区）乡镇村年月日

户主姓名		性别		年龄		家庭人口	
家庭详细地址				身份证号			
申请农户属于以下类别： <input type="checkbox"/> 农村低保户 <input type="checkbox"/> 分散供养特困人员 <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭 <input type="checkbox"/> 易返贫致贫户 <input type="checkbox"/> 突发严重困难户 <input type="checkbox"/> 其他脱贫户							
经核查，以上属实。 乡（镇）负责民政事务部门（盖章） 调查人： 负责人： 年 月 日				经核查，以上属实。 乡（镇）乡村振兴办（盖章） 调查人： 负责人： 年 月 日			
家庭其他成员情况	姓名	性别	出生年月	与户主关系	职业	身份证号	
房屋结构	<input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 砖木 <input type="checkbox"/> 砖土混杂 <input type="checkbox"/> 木结构 <input type="checkbox"/> 石木 <input type="checkbox"/> 砖混 <input type="checkbox"/> 其他					设防烈度	
是否达到当地抗震设防要求	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			房屋面积（平方米）		需拆除重建或修缮加固面积（平方米）	
申请意愿	<input type="checkbox"/> 拆除重建 <input type="checkbox"/> 修缮加固			自筹资金（万元）		动工时间	
总建设金额（万元）				资金渠道	中央补助资金万元、省级补助资金万元、市县级补助万元、农户危房改造贷款万元、农户自筹资金万元、其他社会捐助资金万元。		
一卡通账户名称				账号			
贫困情况说明	户主签名： 年 月 日						
村委会评议意见	经调查和村委会评议，上述情况属实。根据本人意愿和实际情况，建议补助其（ <input type="checkbox"/> 拆除重建 <input type="checkbox"/> 修缮加固）住房，如作为补助对象，我们将督促其按质按时完成施工任务。 调查人： 村主任： 单位（盖章） 年 月 日						
乡镇审核意见	经调查和评审，上述情况属实，建议补助其（ <input type="checkbox"/> 拆除重建 <input type="checkbox"/> 修缮加固）住房。 调查人： 乡镇领导： 单位（盖章） 年 月 日						
县级有关部门审批意见	经审查农户属。 县（市、区）民政局或乡村振兴局单位（盖章） 调查人： 负责人： 年 月 日			经研究同意其对房屋进行（ <input type="checkbox"/> 拆除重建 <input type="checkbox"/> 修缮加固 <input type="checkbox"/> 选址新建）。 县（市、区）住建局（盖章） 调查人： 负责人： 年 月 日			

注：本表适用 7 度及以上抗震设防地区重点对象单独申请农房抗震改造。