附件1

农村留守老年人信息采集表

|  |
| --- |
| **一、老年人信息** |
| 基本情况 | 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 民 族 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 是否当地户口 |  ○是 ○否 | 户籍所在地（居住地址） | 　 |
| 是否为失独家庭 | ○是 ○否 |
| 身体状况 |  ○健康 ○半失能 ○失能 |
| 患病类型 | 　 |
| 生活状况 |  ○良好 ○一般 ○贫困 |
| 主要经济来源 | 　 |
| 保障救助帮扶情 况 | 是否享受低保 |  ○是 ○否 |
| 是否领取农村居民基本养老保险 |  ○是 ○否 |
| 是否领取高龄补贴 |  ○是 ○否 |
| 是否享受残疾人两项补贴 |  ○是 ○否 |
| 是否享受经济困难老年人补贴 |  ○是 ○否 |
| 健康管理情况 | 是否建立健康档案 |  ○是 ○否 |
| 是否享受免费体检 |  ○是 ○否 |
| 是否签约家庭医生 |  ○是 ○否 |
| **二、子女信息** |
| 子女姓名 | 　 | 性 别 | 　 | 民 族 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 外出原因 | 　 | 外出地点 | 　 | 计划返回时间 | 　 |
| 配偶姓名 | 　 | 外出地点 | 　 | 计划返回时间 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 子女姓名 | 　 | 性 别 | 　 | 民 族 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 外出原因 | 　 | 外出地点 | 　 | 计划返回时间 | 　 |
| 配偶姓名 | 　 | 外出地点 | 　 | 计划返回时间 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| **三、定期探访联系人信息** |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 政治面貌 | ○中共党员○群众○其他 |
| 所在单位 | 　 | 联系电话 | 　 |