

# 民政部办公厅 财政部办公厅

## 文件

民办发〔2012〕3号

### 关于落实给部分烈士子女发放定期 生活补助政策的实施意见

各省、自治区、直辖市民政厅（局）、财政厅（局），新疆生产建设兵团民政局、财务局：

根据民政部、财政部《关于给部分烈士子女发放定期生活补助的通知》（民发〔2012〕27号，以下简称《通知》）规定，自2011年7月1日起，给部分烈士子女（含建国前错杀后被平反人员的子女，下同）每人每月发放130元的定期生活补助。为确保政策顺利贯彻落实，现提出如下实施意见。

#### 一、适用对象的界定

政策实施对象的人员范围为，居住在农村和城镇无工作单位、18周岁以前没有享受过定期抚恤金待遇且年满60周岁的烈士子

女和建国前错杀后被平反人员（以下简称错杀被平反人员）子女。

## 二、人员身份的核查认定

核查认定工作按照属地管理原则组织实施，由本人户籍所在地村（居）委会、乡（镇、街道）和县（市、区）民政部门统一调查、审定和申报。

（一）个人申报。符合条件人员需携带本人身份证、户口簿、烈士证明书、错杀被平反人员平反证明材料、本人与烈士或错杀被平反人员关系证明等相关材料，向户籍所在地村（居）委会提出申请并办理登记手续，填写有关登记审核表。

（二）初审把关。对相关人员的申报材料，由村（居）委会初审、乡（镇、街道）复核，并做好登记工作。对符合条件的签署意见后，将有关登记审核表、人员花名册和个人相关资料复印件等材料上报县级民政部门；对经复核不符合条件的，应书面说明理由并告知本人。

（三）会审认定。县级民政部门对乡（镇、街道）上报的材料，组织专门人员认真核实其身份。对符合条件的，由申请人所在村（居）委会进行张榜公示。对公示期间及以后有异议的，县级民政部门要组织专人调查核实。经查实不符合条件的，应书面通知本人并说明理由。调查核实过程中有疑义的，应逐级请示，确保认定工作稳妥顺利进行。

（四）建立档案。县级民政部门对申报登记人员的资料，要建立健全档案和数据资料，并认真做好适时更新、动态管理工作。



核查认定工作过程中需要相关人员填写的表格，由县级民政部门根据本地情况自行制作，但表格内容应包括民政部制发的《部分烈士（含错杀被平反人员）子女信息采集表》（附件）中的项目。审定工作结束后，县级民政部门应将符合条件的人员信息填入《部分烈士（含错杀被平反人员）子女信息采集表》，统一录入优抚对象信息管理系统，与其他享受国家定期抚恤补助的优抚对象一样，形成定期更新机制。

### 三、信息数据的统计

符合享受待遇条件对象审批工作结束后，县级民政部门要及时统计核实数据，并经同级财政部门复审后逐级联合上报。省级民政部门应于2012年2月29日前将本地区部分烈士子女的统计结果送同级财政部门复审后，联合上报民政部、财政部。

各地在报送符合享受待遇条件对象的信息数据时，连同第二年将要符合享受待遇条件的对象数量等情况一并报送。

### 四、工作要求

（一）加强组织领导，明确职责分工。各级民政部门要把这项工作作为当前的重点来抓，加强组织领导，建立工作责任制。要抽调精干人员成立专门工作机构，明确职责分工，切实做好人员身份核查认定、数据统计上报等各项工作。要主动加强与有关部门和单位的沟通，密切协作。各级财政部门要积极配合民政部门工作，确保各项工作顺利开展、扎实推进。

（二）严格掌握政策，执行落实好政策。要深入细致地做好

调查摸底工作，认真准确地界定相关人员的身份，做到不错、不漏、不留死角，实事求是地把这部分人员的身份核实、核准。要严格掌握政策、执行政策，统一政策口径，注意研究工作中出现的新情况、新问题。对政策落实过程中遇到的重大问题要及时报告。

(三) 加强宣传教育，开展督促检查。要通过各种形式认真做好政策的宣传工作，增加工作的透明度。在组织实施工作中，要建立工作责任制，采取定期与不定期检查相结合的方法，加强工作督促检查，及时发现问题、解决问题，并对各地的工作进展、工作落实、工作成效等情况进行通报。

附件：部分烈士（含错杀被平反人员）子女信息采集表



二〇一二年一月二十日



附件

## 部分烈士（含错杀被平反人员）子女信息采集表

行政区划代码：

填表单位：

01 姓名		02 性别	<input type="checkbox"/> 1男 <input type="checkbox"/> 2女		照 片
03 民族		04 出生日期	年 月 日		
05 身份证号码	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
06 户口类别	<input type="checkbox"/> 1农村 <input type="checkbox"/> 2城镇		07 户口簿上住址： 省 市 县（区）_____		
08 实际居住地址： 省 市 县（区）_____					
09 牺牲者身份	<input type="checkbox"/> 1烈士 <input type="checkbox"/> 2错杀平反人员		10 牺牲者姓名		
11 牺牲时间	年 月 日		12 批准烈士（平反）时间		年 月 日
13 与牺牲者关系： <input type="checkbox"/> 1父子 <input type="checkbox"/> 2父女 <input type="checkbox"/> 3母子 <input type="checkbox"/> 4母女					
14 是否为持证人	<input type="checkbox"/> 1是 <input type="checkbox"/> 2否		15 证书编号		
16 健康状况： <input type="checkbox"/> 1良好 <input type="checkbox"/> 2一般 <input type="checkbox"/> 3差			17 生活状况： <input type="checkbox"/> 1良好 <input type="checkbox"/> 2一般 <input type="checkbox"/> 3差		
18 婚姻状况： <input type="checkbox"/> 1未婚 <input type="checkbox"/> 2已婚 <input type="checkbox"/> 3离异 <input type="checkbox"/> 4丧偶			19 就业情况： <input type="checkbox"/> 1在职 <input type="checkbox"/> 2不在职		
20 家庭情况：家庭人口 人，其中，①18岁（含）以下 人 ②60岁（含）以上 人					
21 医疗保障方式： <input type="checkbox"/> 1新型农村合作医疗 <input type="checkbox"/> 2城镇居民基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 3城镇职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 4商业保险 <input type="checkbox"/> 5无					
22 养老保障方式： <input type="checkbox"/> 1新型农村养老保险 <input type="checkbox"/> 2城镇居民养老保险 <input type="checkbox"/> 3城镇职工基本养老保险 <input type="checkbox"/> 4商业保险 <input type="checkbox"/> 5无					
23 住房情况：①房屋性质 <input type="checkbox"/> 1自有 <input type="checkbox"/> 2承租 <input type="checkbox"/> 3寄住 ②房屋面积： m <sup>2</sup> ，房屋间数： 间 ③是否危房 <input type="checkbox"/> 1是 <input type="checkbox"/> 2否					
24 是否属于孤老	<input type="checkbox"/> 1是 <input type="checkbox"/> 2否		25 劳动能力 <input type="checkbox"/> 1具备 <input type="checkbox"/> 2部分丧失 <input type="checkbox"/> 3完全丧失		
26 是否具有其他优抚对象身份：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			27 如第26项选择“是”，请选填以下项目： <input type="checkbox"/> 残疾军人 <input type="checkbox"/> 伤残公务员 <input type="checkbox"/> 伤残人民警察 <input type="checkbox"/> 伤残民兵民工 <input type="checkbox"/> 享受定期抚恤烈属 <input type="checkbox"/> 因公牺牲军人遗属 <input type="checkbox"/> 病故军人遗属 <input type="checkbox"/> 在乡老复员军人 <input type="checkbox"/> 带病回乡退伍军人 <input type="checkbox"/> 参战退役人员 <input type="checkbox"/> 参试退役人员		
28 是否享受低保待遇：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		29 是否享受五保待遇：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		30 联系电话	

负责人：

填表人：

填表日期：

年 月 日

