街道（乡镇）	社区（村）	姓名	性别	年龄	户籍类别	与户主关系	申请人姓名
慈林镇	东马户村村民委员	张海水	男性	49	农业	本人	张海水
慈林镇	东马户村村民委员	王小芳	女性	50	农业	本人	王小芳
慈林镇	东马户村村民委员	韩雨	女性	18	农业	本人	韩雨
慈林镇	东马户村村民委员	张天宇	女性	20	非农业	本人	张天宇

残疾类别	残疾等级	健康状况	重病病种	是否本地户籍	是否扶贫建档立卡对象	救助金额(元)
		健康或良		是	是	1000.00
		一般或较		是	否	2000.00
		健康或良		是	否	5000.00
		健康或良		是	否	5000.00

对象类别	救助年月	申请办结机构	行政区划编码
其他困难对象	202209	区县	140428104999
其他困难对象	202209	区县	140428104999
农村低保对象	202209	区县	140428104999
城市低保对象	202209	区县	140428104999