

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	残疾类别
慈林镇	龙泉村村民委员会	张少	男性	60	农业	本人	张少华	
慈林镇	龙泉村村民委员会	郭宏	男性	58	非农业	本人	郭宏伟	

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
	重病	民政部门认定的其他病种	是	否
	健康或良		是	否

救助金额(元)	对象类别	救助年月	申请办结机构	行政区划编码
10000.00	农村低保对象	202209	区县	140428104999
10000.00	城市低保对象	202209	区县	140428104999