根据国务院扶贫办综合司《关于做好2020年度扶贫对象动态管理和信息采集工作的通知》（国开办司发〔2020〕14号）要求，结合我省实际，现就做好2020年度全省扶贫对象动态管理和信息采集工作制定如下方案。

一、工作内容

（一）贫困人口动态调整。包括贫困户新识别和脱贫户（含脱贫不享受政策户）返贫。

（二）脱贫不稳定户和即时帮扶人口（以下简称“两类人群”）认定。对纳入防止返贫致贫动态监测范围的脱贫户（包括脱贫享受政策户和脱贫不享受政策户）和边缘户进行全面摸排，符合“两类人群”标准的，按照程序进行认定。各地要重点关注因灾因新冠肺炎疫情等原因造成家庭收入骤减、财产损失较大、住房和饮水安全受到影响、生活出现临时性困难的群众。

（三）信息采集、更新和录入。采集录入新识别的贫困户、即时帮扶人口所有基础信息和脱贫不稳定户返贫风险信息；采集、更新和录入返贫户、脱贫享受政策户、即时帮扶人口、建档立卡扶贫工作重点村（包括所属自然村）发生变化的信息；采集、更新和录入返贫户、脱贫享受政策户、即时帮扶人口家庭成员自然增加和自然减少相关信息（见附件1-5）。

国务院扶贫办参照贫困人口的指标体系，对即时帮扶人口指标进行了完善，增加了“失学或辍学原因”、“是否会讲普通话”等23个指标。请各地对动态管理工作启动前已纳入的即时帮扶人口补充采集录入新增指标信息，2019年纳入的同步采集录入2019年数据库的新增指标信息。

（四）“两类人群”跟踪监测。采集录入“两类人群”帮扶措施信息，评估返贫致贫风险变化情况，在信息系统中标注“是否消除返贫（致贫）风险”。

（五）建档立卡问题数据整改工作。针对各级巡视、审计、年中督查、建档立卡数据质量评估等工作中发现的问题数据，进村入户进行核实，并在信息系统中修改完善。

二、进度安排

（一）培训部署。9月24日，省扶贫开发办在济南举办全省培训动员会议，传达全国培训会议精神，安排部署全省扶贫对象动态管理工作，对本方案进行解读。9月30日前，市、县、乡逐级进行部署培训。

（二）动态调整和信息采集。10月1日至11月10日，组织基层干部进村入户开展动态调整，完成贫困户、即时帮扶人口新识别和脱贫户返贫的各项程序；完成各类信息的采集和更新。

（三）数据录入和系统操作。11月11日至11月30日，各市将动态管理工作开展情况报省扶贫开发办，省扶贫开发办视情况向国务院扶贫办申请开通信息系统相关功能。11月30日24时前，县、乡扶贫部门完成全部数据录入和系统操作工作。

（四）数据分析和问题梳理。12月1日至10日，国务院扶贫办和省扶贫开发办同时开展数据分析，梳理识别纳入不精准、录入信息不实不准等问题，形成到户到人的问题清单并反馈各市。各级扶贫部门也要通过数据分析查找问题。

（五）问题数据核查。12月11日至20日，各市根据问题清单以及自查发现的问题，组织县、乡扶贫部门开展实地核查，对查实的问题进行整改。

（六）完善系统数据。12月21日至31日，各市组织县、乡扶贫部门在信息系统中对问题数据进行修改完善。12月31日24时关闭信息系统。

（七）工作总结。2021年1月1日至10日，各市对扶贫对象动态管理工作进行认真总结，形成文字材料报省扶贫开发办。省扶贫开发办分析汇总后，报国务院扶贫办。

三、有关要求

（一）加强组织领导。今年是脱贫攻坚收官之年，扶贫对象动态管理工作增加了新的工作内容，时间紧、任务重，各地务必高度重视。各级扶贫部门一把手要亲自抓，切实负起责任，确保工作顺利完成。

（二）严格标准程序。坚持实事求是的原则，按照标准和程序，对新致贫户、返贫户和存在致贫返贫风险的贫困群众做到“应纳尽纳、及时帮扶”，坚决杜绝虚假脱贫、数字脱贫。

（三）加强工作指导。动态管理工作期间，各级扶贫部门要克服疫情影响，创新工作方式，有序推进相关工作。省扶贫开发办将组织对任务重、进度慢、问题多的地区进行实地调研指导，及时发现和纠正标准把握不严、程序履行不规范、数据采集不准确、工作进度慢等问题。各地也要按照“市不漏县，县不漏乡，乡不漏村”的要求，开展业务指导和全面自查。

（四）严把数据质量。各级扶贫部门要采取有效措施，持续开展数据清洗，加强与行业部门的信息比对，切实提高建档立卡数据的真实性和准确性，确保“账账相符”、“账实相符”。贫困户家庭收入中的各项转移性收入，原则上通过与相关行业部门比对获取。对今年以来各渠道发现的错误数据信息，要在动态管理工作中一并解决。

（五）减轻基层负担。各地要统筹谋划，加强协调，把握重要环节和关键时间节点，倒排工期，压茬推进，确保在规定时间内完成各项工作任务。要采取有效措施，防止工作翻烧饼和频繁返工，防止重复进村入户和填表报数，切实减轻基层负担。

附件：1、新识别贫困户信息采集表

2、边缘易致贫户信息采集表

3、脱贫不稳定户信息采集表

4、贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然增加情况表

5、贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然减少情况表

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新识别贫困户信息采集表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、基础信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（区、市） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市（地、州、盟） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区、旗） \_\_\_\_\_\_\_\_乡（镇） \_\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_\_\_\_自然村（村民小组） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话： 开户银行（选填）： 银行账号（选填）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A23识别标准（单选）：□国家 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A25军烈属： | | | | | □是 □否 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、家庭成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | A1 姓名 | A2 性别 | | A3 证件类型 | | A4 居民身份证(残疾人证) 号码 | | A5 与户主关系 | | | A6 民族 | A7 政治面貌 | | A8 文化程度 | A9在校生状况 | A10健康状况 | | A11 劳动技能 | | A12务 工区域 | A13务工时间 | | A14 失学或辍学原因 | | A15 是否会讲普通话 | A16 是否参加城乡居民基本养老保险 | A17 是否参加城乡居民基本医疗保险 | | | A18 是否参加大病保险 | | A19 是否享受农村居民最低生活保障 | A20 是否参加商业补充医疗保险 | A51是否接受医疗救助 |
| 1 |  |  | |  | |  | | 户主 | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 3 |  |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **三、致贫原因(可扩充）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27a致贫原因1(单选项):□因病 □因残 □因学 □因灾 □因婚 □因丧 □缺土地 □缺水 □缺技术 □缺劳动力 □缺资金 □交通条件落后 □自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27b致贫原因2(单选项):□因病 □因残 □因学 □因灾 □因婚 □因丧 □缺土地 □缺水 □缺技术 □缺劳动力 □缺资金 □交通条件落后 □自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27c致贫原因3(单选项):□因病 □因残 □因学 □因灾 □因婚 □因丧 □缺土地 □缺水 □缺技术 □缺劳动力 □缺资金 □交通条件落后 □自身发展动力不足 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、收入情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A28 工资性收入（元） | | | | | | |  | | | A29 转移性收入（元） | | | | | | |  | | | | | A29d 养老保险金（元） | | | | | |  | | |  | | | |
| A30 生产经营性收入（元） | | | | | | |  | | | A29a 计划生育金（元） | | | | | | |  | | | | | A29e 生态补偿金（元） | | | | | |  | | |  | | | |
| A31 财产性收入（元） | | | | | | |  | | | A29b 低保金（元） | | | | | | |  | | | | | A29f 其他转移性收（元） | | | | | |  | | |  | | | |
| A31a资产收益扶贫分红收入（元） | | | | | | |  | | | A29c 特困供养金（元） | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| A31b其他财产性收入（元） | | | | | | |  | | | A32 生产经营性支出（元） | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **五、生产生活条件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A33耕地面积（亩） | | | | | | |  | | A34 牧草地面积（亩） | | | | | | | |  | | | | | A35 水面面积（亩） | | | | | |  | | |  | | | |
| A36 林地面积（亩） | | | | | | |  | | A36a退耕还林面积(亩) | | | | | | | |  | | | | | A36b林果面积（亩） | | | | | |  | | |  | | | |
| A37 入户路类型 | | | | | | |  | | A38 与村主干路距离（公里） | | | | | | | |  | | | | | A39 是否加入农民专业合作组织 | | | | | | □是 □否 | | |  | | | |
| A40危房等级 | | | | | | |  | | A41 住房面积（平方米） | | | | | | | |  | | | | | A42是否通生活用电 | | | | | | □是 □否 | | |  | | | |
| A43 是否有卫生厕所 | | | | | | | □是 □否 | | A44 是否解决安全饮用水 | | | | | | | | □是 □否 | | | | | A45 主要燃料类型 | | | | | |  | | |  | | | |
| A46是否有龙头企业带动 | | | | | | | □是 □否 | | A47是否有创业致富带头人带动 | | | | | | | | □是 □否 | | | | | A48是否通广播电视 | | | | | | □是 □否 | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **六、帮扶责任人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 姓名 | | | | 性别 | | 政治面貌 | | | | 帮扶（选派）单位名称 | | | | | | 帮扶开始时间 | | | | | 帮扶结束时间 | | | | | 联系电话 | | | | | |
| 1 | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 2 | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 3 | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |

填表人： 联系电话： 户主签名： 填表日期： 年 月 日

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **边缘易致贫户信息采集表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、基础信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（区、市） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市（地、州、盟） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区、旗） \_\_\_\_\_\_\_\_乡（镇） \_\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_\_\_\_自然村（村民小组） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话： 开户银行（选填）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、家庭成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | A1 姓名 | A2 性别 | A3 证件类型 | A4 居民身份证(残疾人证) 号码 | | A5 与户主关系 | | | A6 民族 | A7 政治面貌 | A8 文化程度 | A9在校生状况 | A10健康状况 | | A11 劳动技能 | A12务 工区域 | A13务工时间 | | A14 失学或辍学原因 | A15 是否会讲普通话 | A16 是否参加城乡居民基本养老保险 | A17 是否参加城乡居民基本医疗保险 | | A18 是否参加大病保险 | A19 是否享受农村居民最低生活保障 | A20 是否参加商业补充医疗保险 | A51是否接受医疗救助 |
| 1 |  |  |  |  | | 户主 | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **三、致贫风险(可扩充）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52a致贫风险1(单选项):□因大病 □因学 □因灾 □因残 □因突发事件 □因产业失败 □因就业不稳 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52a致贫风险2(单选项):□因大病 □因学 □因灾 □因残 □因突发事件 □因产业失败 □因就业不稳 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A52a致贫风险3(单选项):□因大病 □因学 □因灾 □因残 □因突发事件 □因产业失败 □因就业不稳 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、收入情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A28 工资性收入（元） | | | | |  | | | A29 转移性收入（元） | | | | | |  | | | | A29d 养老保险金（元） | | | | |  | |  | | |
| A30 生产经营性收入（元） | | | | |  | | | A29a 计划生育金（元） | | | | | |  | | | | A29e 生态补偿金（元） | | | | |  | |  | | |
| A31 财产性收入（元） | | | | |  | | | A29b 低保金（元） | | | | | |  | | | | A29f 其他转移性收（元） | | | | |  | |  | | |
| A31a资产收益扶贫分红收入（元） | | | | |  | | | A29c 特困供养金（元） | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |
| A31b其他财产性收入（元） | | | | |  | | | A32 生产经营性支出（元） | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |
| **五、生产生活条件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A33耕地面积（亩） | | | | |  | | A34 牧草地面积（亩） | | | | | | |  | | | | A35 水面面积（亩） | | | | |  | |  | | |
| A36 林地面积（亩） | | | | |  | | A36a退耕还林面积(亩) | | | | | | |  | | | | A36b林果面积（亩） | | | | |  | |  | | |
| A37 入户路类型 | | | | |  | | A38 与村主干路距离（公里） | | | | | | |  | | | | A39 是否加入农民专业合作组织 | | | | | □是 □否 | |  | | |
| A40危房等级 | | | | |  | | A41 住房面积（平方米） | | | | | | |  | | | | A42是否通生活用电 | | | | | □是 □否 | |  | | |
| A43 是否有卫生厕所 | | | | | □是 □否 | | A44 是否解决安全饮用水 | | | | | | | □是 □否 | | | | A45 主要燃料类型 | | | | |  | |  | | |
| A46是否有龙头企业带动 | | | | | □是 □否 | | A47是否有创业致富带头人带动 | | | | | | | □是 □否 | | | | A48是否通广播电视 | | | | | □是 □否 | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |

填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

附件3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **脱贫不稳定户信息采集表** | | | | | |
| 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（区、市） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市（地、州、盟） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区、旗） \_\_\_\_\_\_\_\_乡（镇） \_\_\_\_\_\_\_村 | | | | | |
| 序号 | 户主姓名 | 居民身份证(残疾人证) 号码 | 返贫风险1（必填） | 返贫风险2 | 返贫风险3 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 备注：返贫风险包括：因大病、因学、因灾、因残、因突发事件、因产业失败、因就业不稳、其他 | | | | | |

附件4

**贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然增加情况表**

行政村名称： 行政区划代码： 户主姓名： 证件号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | A1 姓名 | A2 性别 | A3 证件类型 | A4 居民身份证(残疾人证)号码 | A5 与户主关系 | A6 民族 | A7 政治面貌 | A8 文化程度 | A9在校生状况 | A10健康状况 | A11 劳动技能 | A12务 工区域 | A13务工时间 | A14 失学或辍学原因 | A15 是否会讲普通话 | A16 是否参加城乡居民基本养老保险 | A17 是否参加城乡居民基本医疗保险 | A18 是否参加大病保险 | A19 是否享受农村居民最低生活保障 | A20 是否参加商业补充医疗保险 | A51是否接受医疗救助 | 增加原因 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 务工地点 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员增加的贫困户，以户为单位填报此表

2.增加原因包括（1）新生儿、（2）婚入、（3）户籍迁入、（4）刑满释放、（5）收养、（6）失联人口回归。填写增加原因后括号内的编号，如婚入填“2”。

附件5

**贫困户、边缘易致贫户家庭成员自然减少情况表**

行政村名称： 行政区划代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 | 户主证件号码 | 减少家庭成员姓名 | 减少家庭成员证件号码 | 减少原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.村委会或驻村工作队针对有家庭成员有减少的贫困户，以村为单位填报此表。

2.减少原因包括（1）死亡、（2）婚出、（3）出国定居、（4）判刑收监、（5）户籍迁出、（6）农转非、（7）失联、（8）分散供养转集中供养。填写减少原因后括号内的编号，如婚出填“2”。