天津市滨海新区人民政府办公室关于印发滨海新区发放高龄老年人健康关爱金

实施方案的通知

各管委会，各委局、各街镇、各单位：

《滨海新区关于发放高龄老年人健康关爱金的实施方案》已经区人民政府同意，现印发给你们，请照此执行。

2015年9月30日

（此件主动公开）

滨海新区关于发放高龄老年人健康关爱金的

实施方案

为进一步提高全区高龄老年人生活和健康保障水平，整合统筹全区城乡高龄老年人社会福利政策，使全区广大高龄老年人平等享受新区经济社会改革发展成果，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》、《中国老龄事业发展“十二五”规划》（国发〔2011〕28号）和《天津市老龄事业发展“十二五”规划》（津政办发〔2012〕76号）等文件精神，结合我区实际，制定本实施方案。

一、指导思想

坚持以科学发展观为指导, 积极应对滨海新区老龄化形势，以提高全区高龄老年人生活质量和健康水平为目标，以改革创新为动力，坚持城乡统筹、保障重点、适度普惠、公平公正和可持续发展的原则，加快建立和完善滨海新区高龄老年人社会福利政策，逐步提高全区高龄老人社会保障水平，促进滨海新区老龄福利事业健康发展，为滨海新区率先全面建成小康社会提供保障。

二、发放对象

高龄老年人健康关爱金（以下简称“关爱金”）发放对象为年满80周岁及以上（出生年月以二代身份证号为准），具有本区户籍满1年（百岁老人户籍满10年）及以上的城乡老年人。

三、发放标准

（一）80-89周岁老人，每人每月发放110元关爱金；

（二）90-99周岁老人，每人每月发放200元关爱金；

（三）100周岁及以上老人，每人每月发放3500元关爱金；

汉沽地区已享受原本地关爱金政策的百岁老人仍按原标准（每人每月10000元）执行，本方案实施后汉沽地区新增的百岁老人统一按照新标准执行。

四、经费来源

关爱金所需资金，按照滨海新区相关财政体制规定负担。

五、发放程序

（一）登记录入

由区民政局、区老龄办负责，各管委会、各街（镇）和居（村）委会配合，在全区范围内发布通告，凡持有本区户籍的60周岁及以上老年人，在规定期限内，由本人(或亲属)持 “居民身份证” 、“户口本”原件和复印件，及近期免冠照片（1寸，1张），到户籍所在地居（村）委会办理登记建档手续。

方案实施后，未在规定期限内申请登记的高龄老人，自申请登记的次月起享受关爱金，以前遗漏月份不予补发。

（二）公示造册

各居（村）委会登录“滨海新区高龄老人信息管理系统”，根据申请人提供的信息，并按照要求填写《滨海新区高龄老年人享受健康关爱金人员花名册》（附件1）（以下简称《花名册》）。《花名册》当月数据生成截止时间为每月20日18时。

各居（村）委会将当月符合享受待遇的老人在本社区（村）进行三天公示，公示无异议后于每月的25日前将当月数据提交到街镇待审，同时将纸质《花名册》（80-89、90-99、100以上三个年龄段）加盖公章一式两份，一份居（村）委会留存，另一份连同在册高龄老人的身份证和户口本复印件上报至所属街（镇）。

（三）审核汇总

各街（镇）负责审核辖区居（村）委会上报的《花名册》和在册人员身份信息，并于每月的28日前登录“滨海新区高龄老人信息管理系统”进行上报。

区民政局登录“滨海新区高龄老人信息管理系统”对各街（镇）上报的人员数据和资金数额进行审核确认和汇总，并于次月5日前将汇总后的关爱金发放人数和发放资金报区财政局复核。

（四）复核发放

区财政局复核无误后，于次月10日前将关爱金拨付至各街（镇），由各街（镇）原则上采取社会化发放的形式，于次月15日前将关爱金发放到位。百岁老年人健康关爱金采取入户发放。

六、日常管理

（一）信息管理

各街（镇）居（村）委会对辖区内享受关爱金的高龄老年人信息实行动态管理，领取人信息发生变更时，应办理申报、变更等相关手续，并及时更新“滨海新区高龄老人信息管理系统”信息。有下列情形之一的，应停发关爱金。

1.户籍迁出滨海新区辖区范围的，从迁出次月起停发；

2.死亡的，从死亡次月起停发；

3.被判处徒刑人员，从判刑次月起停发；刑满释放后依照规定重新办理。

（二）变动管理

各街（镇）居（村）委会每月根据符合享受或停发关爱金的高龄老年人变化进行相应增减，于每月的25日前填写上报《滨海新区高龄老年人健康关爱金\_\_月份人员增减调整花名册》（附件2），同时更新“滨海新区高龄老人信息管理系统”信息，并逐级上报审核确认（新增享受人员的身份证及户口本复印件一并上报街镇）。

（三）报送要求

1.本方案实施后，各街（镇）居（村）委会在每年3月底前组织人员，依据《花名册》对本辖区高龄老年人进行生存验证，原则是入户与老人见面，并在《花名册》上签字或按手印。

2.待遇享受人长期在外地居住的，在每年12月20日前，向户籍所在地居（村）委会提供现住地治安派出所或居（村）委会居住证明（一份）进行备案，不能提供居住证明的将取消享受资格。

3.待遇享受人死亡后，其亲属应及时携带死亡证明到登记地居（村）委会办理注销，关爱金从死亡次月起停发；逾期未办理注销并继续领取的，发现或被举报后，所在居（村）委会应及时核准注销，并要求家属予以清退，拒绝清退的可通过法律途径予以追缴。

七、工作职责

（一）各街（镇）居（村）委会负责本辖区内高龄老年人登记、初审、造册、公示、录入及汇总上报，并随时掌握人员信息及人员增减情况。

（二）各街（镇）负责对居（村）委会上报的申请人信息进行复核、汇总，在规定的时间内上报区民政局；同时，加强对关爱金发放工作的领导，指导居（村）委会做好核对工作，防止吃空头和漏报现象，保障享受人的合法权益，对工作中发现的问题及时予以协调解决。

（三）区民政局负责全区享受关爱金高龄老年人信息的复核和汇总；负责关爱金资金的申请和协助发放；指导各街（镇）积极做好政策实施前后的政策宣传，系统操作培训，并配合区财政局、各街（镇）做好相关工作；监督检查各街（镇）信息上报，发现问题及时纠正（监督电话：65305673）。

（四）区财政局负责将关爱金列入年度预算，按时拨付所需资金，并配合审计、监察等部门做好对关爱金发放工作的监督检查。

（五）各有关部门要认真履行好各自的职责，严格按照本方案做好相关工作，严禁弄虚作假、套取资金或利用各种手段虚报冒领，一经发现按有关规定严肃处理相关责任人。

八、本《实施方案》自2015年9月1日起实施，原塘沽、汉沽、大港以及各管委会的原有相关政策同时废止。

九、本《实施方案》由区民政局、区老龄办负责解释。

附件：1.滨海新区高龄老年人享受健康关爱金人员花名册

2.滨海新区高龄老人健康关爱金\_\_月份人员增减调整花名册

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滨海新区(       ---     周岁)高龄老年人享受健康关爱金人员花名册 | | | | | | | | | | | | |
| 居委会（村委会）名称（盖章）： | | | | |  |  |  |  | 所属镇街名称（ |  |  |  |
| **序号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **姓名** |

|  |
| --- |
| **性别** |

|  |
| --- |
| **民族** |

|  |
| --- |
| **籍贯** |

|  |
| --- |
| **身份证号** |

|  |
| --- |
| **文化程度** |

|  |
| --- |
| **政治面貌** |

|  |
| --- |
| **户籍地址** |

|  |
| --- |
| **现居住地址** |

|  |
| --- |
| **居住年限** |

|  |
| --- |
| **联系电话** |

|  |
| --- |
| **亲属联系电话** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 居委会（村委会）负责人： | | | | |  |  | 填报日期： |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.本表一式两份（盖章），镇（街）、居委会（村委会）各一份。   2.本表按60-69周岁、70-79周岁、80-89周岁、90-99周岁和100周岁及以上五个年龄段分别填写。 | | | | | | | | | | | | |  |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滨海新区(      ---     周岁)高龄老年人健康关爱金\_\_\_月份人员增减调整花名册 | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| 居委会（村委会）名称（盖章）： | | | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |
| **增减** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **序号** |

|  |
| --- |
| **姓名** |

|  |
| --- |
| **性别** |

|  |
| --- |
| **民族** |

|  |
| --- |
| **籍贯** |

|  |
| --- |
| **身份证号** |

|  |
| --- |
| **文化程度** |

|  |
| --- |
| **政治面貌** |

|  |
| --- |
| **户籍地址** |

|  |
| --- |
| **现居住地址** |

|  |
| --- |
| **居住年限** |

|  |
| --- |
| **联系电话** |

|  |
| --- |
| **亲属联系电话** |

|  |
| --- |
|  |
| **本月   新增** |
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **本月   减少** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 居委会（村委会）负责人： | | | | |  |  |  | 填报日期： |  |  |  |  |  |
| 注：1.本表一式两份（含电子版），街（镇）、居委会（村委会）各一份。    2.本表按60-69周岁、70-79周岁、80-89周岁、90-99周岁和100周岁及以上五个年龄段分别填写。 | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |