附件3

**责任清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **审核部门** | **审核类别** | **审核内容** |
| 属地社区 | 收入、住房情况 | 家庭住址、收入情况、农村宅基地住房情况认定 |
| 用人单位 | 工作、收入情况 | 工作单位名称、单位地址、  收入情况认定 |
| 乡镇/街道办 | 收入、住房等情况 | 对属地社区认定情况审定 |
| 县民政局 | 城镇低保 | 证件号、证件类别、  保障金额、起止时间的认定 |
| 特殊困难家庭 | 家庭困难类别的认定 |
| 县退役军人事务局 | 符合《[军人抚恤优待条例](https://baike.so.com/doc/5390748-5627397.html" \t "https://baike.so.com/doc/_blank)》规定的困难家庭 | 证件号、优抚类别、  抚恤金额、起止时间认定 |
| 县残联 | 残疾人群 | 证件号、残疾类别及等级认定 |
| 县扶贫办 | 建档立卡贫困户 | 家庭成员、建档时间认定 |
| 县住保局 | 租金减免档次 | 租金减免档次核定 |
| 县公安、住建、财政、市场监管、人社、不动产登记中心、公积金中心等部门 | 动态管理 | 核对承租家庭收入、住房、财产等状况 |

**备注：**为简化办事程序，提高服务效率，除动态管理审核以外的其他认定材料以申请人提交的证明材料为主，审核部门可为申请人直接提供证明，也可统一反馈意见到县住保局。