

龙胜各族自治县 民政局文件

龙民通字〔2025〕6号

龙胜各族自治县民政局关于做好辖区特困人员 入住县社会福利院有关事宜的通知

各乡（镇）便民服务中心，局有关股室、县社会福利院：

龙胜各族自治县社会福利院位于龙脊大道新开发区内，配套设施齐全，目前已正式投入试运营。为保障特困人员基本权益，确保申请办理入住规范有序，现将《龙胜各族自治县社会福利院特困人员申请入住流程（试行）》发给你们，请引导辖区有意愿入住的特困人员按流程办理申请、入住等手续。

附件：1. 龙胜各族自治县社会福利院特困人员申请入住流程
（试行）

2. 龙胜各族自治县特困人员集中供养入住县社会福

利院申请表

3. 申请入住特困人员无传染性疾病、精神类疾病承诺书

龙胜各族自治县民政局

2025年12月22日

(此件公开发布)

附件 1

龙胜各族自治县社会福利院特困人员申请入住 流程（试行）

一、适用对象

户籍为龙胜各族自治县且满足以下条件的特困人员：

（一）生活完全不能自理或部分不能自理，确需专业机构提供照料服务；

（二）无传染性疾病、精神类疾病，具备适应集体住养生活的能力；

（三）自愿入住且监护人同意；

（四）同意遵守社会福利院住养管理制度及集中供养相关规定。

二、办理流程

（一）乡（镇）便民服务中心发起申请。户籍所在地乡（镇）便民服务中心为辖区内符合条件的特困人员办理入住县社会福利院申请，开具特困人员证明并整理以下申请材料提交至县民政局养老服务和慈善股：

1. 龙胜各族自治县特困人员集中供养入住县社会福利院申请表（见附件 2）；

2. 《特困人员证明》；

3. 申请入住特困人员身份证、户口簿原件及复印件；
4. 监护人身份证复印件；
5. 申请入住特困人员无传染性疾病、精神类疾病承诺书（见附件3）。

（二）民政部门审核

县民政局养老服务和慈善股审核申请材料，为符合入住条件的人员开具《特困人员集中供养证明》并交给乡（镇）便民服务中心，作为办理入住县社会福利院凭证。

（三）乡（镇）便民服务中心通知监护人办理入住

乡（镇）便民服务中心将《特困人员集中供养证明》交给监护人，并通知监护人陪同申请入住的特困人员开展入院体检。

（四）办理入住手续

监护人陪同申请入住的特困人员，携带《特困人员集中供养证明》、特困人员身份证复印件、入院体检结果办理入住。

县社会福利院开展老年人能力等级评估，签订《集中供养入住协议书》，分配床位，建立个人照料档案，正式办理入住。

其它未尽事宜请联系县民政局养老服务和慈善股，联系电话：
0773—7512967。

龙胜各族自治县民政局

2025年12月10日

附件 2

龙胜各族自治县特困人员集中供养 入住县社会福利院申请表

申请时间：

申请入住 特困人员 姓名		性别		出生年 月日	
身份证号 码				护理 等级	
户籍地	具体到 xx 组 xx 号			常住 地址	具体到 xx 组 xx 号
已获得的 行政给付	<input type="checkbox"/> 困难残疾人生活补贴 <input type="checkbox"/> 特困人员基本生活费 <input type="checkbox"/> 重度残疾人护理补贴 <input type="checkbox"/> 经济困难老年人养老服务补贴 <input type="checkbox"/> 高龄津贴 其它： _____				
乡镇便民 服务中心 核定意见	负责人签字（盖章）： 年 月 日				
县民政局 审核意见	负责人签字（盖章）： 年 月 日				

【此表一式贰份，乡（镇）便民服务中心、县民政局养老服务和慈善股各存一份。】

附件 3

申请人住特困人员 无传染性疾病、精神类疾病承诺书

一、申请入住特困人员基本信息：姓名 _____，
性别： _____，身份证号： _____，
户籍地址 _____ [XX 乡镇 XX 村 XX 组]。

二、监护人基本信息：姓名 _____，身份证号
_____，联系电话 _____，申请时间： _____
年__月__日。

三、本人承诺该申请入住人员无法定传染性疾病，无精神类疾病及病史，当前精神状态稳定，无伤害自身及他人风险，信息真实完整，无隐瞒或篡改。若后续发现信息不实，本人将承担相应的责任和后果并配合福利院做好后续处理。

监护人签字： _____

日期： _____年__月__日

【此承诺书一式肆份，监护人、乡（镇）便民服务中心、县民政局养老服务和慈善股、县社会福利院各执一份】

龙胜各族自治县民政局办公室

2025 年 12 月 22 日印发