附件1

西青区2019年农村卫生户厕入户改造分户表

镇 村 申请人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 | |  | 联系电话 |  | | 现有人口数 | |  |
| 房屋位置 | |  | | | 改造完成时间 | | 年 月 日 | |
| 改  造  后  效  果 | （粘贴改造前、后照片） | | | | | | | |
| 村  验  收  意  见 | 验收人签字：  村委会盖章  年 月 日 | | | 镇验收意见 | 验收人签字：  政府盖章  年 月 日 | | | |

附件2

西青区2019年农村卫生户厕入户改造村明细表

镇 村（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 房屋坐落位置 | 户主姓名 | 人口数 | 完工日期 | 厕所类型 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：结合排污管网的类型为水冲式（小型集中污水处理系统），填1。

附件3

自愿放弃卫生户厕入户登记表

镇 村（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 房屋坐落位置 | 户主姓名 | 人口数 | 户主签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件4

不具备卫生户厕入户条件登记表

镇 村（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 房屋坐落位置 | 户主姓名 | 人口数 | 不具备入户因素 | 户主签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件5

西青区2019年农村卫生户厕改造村汇总表

镇 村（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现有户数 | | 户 | 现有平房数 | 所 | 现有人口 | 人 |
| 改造农村户厕数量： 座 | | | | | | |
| 其其 中 | 小三格化粪池式 | | | 座 | | |
| 大三格化粪池式 | | | 座 | | |
| 完整下水道水冲式 | | | 座 | | |
| 水冲式（小型集中污水处理系统）（个） | | | 座 | | |

注：1、结合排污管网入户的按照水冲式（小型集中污水处理系统）计算。

2、采取公厕代户厕的按照大三格化粪池计算。

附件6

西青区2019年农村卫生户厕补助资金领取表

镇 村（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 房屋位置 | 户主姓名 | 金额（元） | 领取人签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 | | |  |  |

发放人签字： 村委会主任签字：