附件

乡村振兴领域巩固拓展脱贫攻坚成果不到位问题专项治理“三张清单”

填报单位（盖章）： 主要负责人签字： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 问题清单 | 整改清单 | 治理清单 | 销号 |
| 问题清单 | 具体问题描述 | 责任领导 | 责任科室 | 整改完成情况 | 追责问责情况 | 建章立制情况 | 是/否 |
| 人数 | 具体形式 | 个数 | 文件名 |
| 落实社会救助、兜底保障等政策不规范、不到位问题 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：