附件

北京市社会救助工作

信访和投诉举报核查事项登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 信访人姓名 | |  | 性别 |  | | 身份证号码 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 户口所在地 | |  | | | | | | |
| 现居住地 | |  | | | | | | |
| 信访分类 | | □投诉 □举报 □建议 | | | | | | |
| 信访形式 | | □书信 □电话 □来访 □邮件 | | | | | | |
| 答复方式 | | □当事人署名 □要求回复  □当事人未署名 □不要求回复 | | | | | | |
| 反映问题摘要： | | | | | | | | |
| 处理结果：  经办人： 领导签字： | | | | | | | | |
| 登记部门 |  | | | | 登记时间 | |  | |