附件6

低保金拟调整（停发）告知书

（ 年第 号）

（参考样式）

乡镇（街道） 村（社区） ：

根据《社会救助暂行办法》等文件的规定，经过重新核算认定，决定对您家庭原领取最低生活保障金额作如下调整：

□增（减）：家庭最低生活保障金额由原 元/月调整为 元/月；月人均保障金额由 元/月调整为 元/月。

调整原因：

□停发：从 年 月起，对您家庭□整户□家庭成员 领取的最低生活保障金予以停发。

停发原因：

若不服上述决定，可自收到本告知书之日起三个工作日内向本机关进行陈述、申辩，逾期视同放弃此权利。

送达人：

签收人：

认定单位（盖章）

年 月 日

（本告知书一式二份，乡镇人民政府/街道办事处各留存一份签收人留存一份）