

申请廉租房，“家庭收入情况”咋证明？

部分社区采取“举证+公示”的方法

□记者 李岚 通讯员 林冬梅



居民抱怨 办点儿小事都这么难

“每天都有居民到社区开各种证明，最让我们头疼的就是开收入证明。”昨日，某社区一工作人员无奈地说。

她讲述了一件事：去年，一名居民到社区办理经济适用房申请手续。“她平时不在小区居住，我们无法掌握她的收入情况，不敢给她开这个证明。”工作人员说。

后来，社区了解到她刚接手了一个门面房，打算做小吃生意，便建议她去工商部门或是税务部门开具相关证明。此举让该居民非常不满，虽然经过多次解释和交涉后，对方勉强同意了，可她失望地说，平时也没给社区添过麻烦，怎么办点儿小事都这么难啊！

“今年，城市区廉租房的保障范围扩大，会有更多人申请。可‘家庭收入情况’到底该怎么界定呢？”这名工作人员疑惑地说。

社区无奈 不了解情况岂敢轻易出证明

“居民抱怨还算是客气的。听说在有些社区，脾气不好的居民对

从今年开始，我市城市区廉租住房保障范围扩大；同时，为方便申请，申请程序也进行了简化。在申请廉租房时，需要同时具备“家庭人均月收入低于500元”等三个条件，出具包括社区证明、低保证复印件、家庭收入证明等在内的4种材料。（本报6月17日曾报道）

可是，如何才能证明“家庭收入情况”？这让社区的工作人员和居民犯了愁。

工作人员破口大骂，有的则去上级部门投诉。”采访中，涧西区联盟社区的工作人员说。

这名工作人员无奈地说，家庭成员可以查清楚，住房面积可以去丈量，收入情况该怎么核实？最好的办法是查个人账户，可是社区根本没有这项权力，而且也没有人力来负责此事。

“类似居民收入情况这样的隐性问题，确实不好掌握。”涧西区重庆路二社区一工作人员说，遇到居民要求社区在“收入证明”上盖章的情况时，如果没有充分证据，他们一般不予盖章。

他解释，申请廉租房的低保家庭需要社区盖章，这个不难办到，因为有档案。但是，“低收入家庭”则需要实际调查，可社区居民众多，加上情况复杂，要调查清楚根本不可能。

有社区支招 采取“举证+公示”的办法

据了解，低收入范围包含低保人群，而享受低保的居民之前已经进行了严格审核，并持有低保证，因此加盖社区公章证明其“家庭收入情况”较为简单。

对于没有低保证的“低收入家庭”如何界定，涧西区上海市社

区、重庆路二社区和联盟社区的工作人员建议，采取“举证+公示”的方法。首先，由申请人提交证明自己家是“低收入家庭”的有效资料；其次，社区应尽可能多地向居民求证，落实该申请人的实际情况；最后，将核实的居民情况予以公示，以保证准确和公平。需要提醒的是，“低收入家庭”如有意申请廉租房，最好能够早点儿向社区提交资料，这样工作人员就能有足够的空间进行入户调查。

■相关链接

去年，河南省民政厅等11部门联合下发了《河南省城市低收入家庭认定办法》，对廉租住房、经济适用住房保障以及其他社会救助工作中的城市低收入家庭，作出明确规定。

《办法》规定，城市低收入家庭，是指家庭成员人均收入和家庭财产状况符合当地人民政府规定的低收入标准的城市居民家庭。家庭成员是指具有法定赡养、抚养或扶养关系并共同生活的人员。城市低收入家庭收入标准主要包括家庭收入和家庭财产两项指标。低收入家庭认定工作实行属地管理。城市居民最低生活保障家庭可直接认定为城市低收入家庭。

18日，因电网改造，九都路王城大道口至涧河桥东范围内的多个小区、企业停电——

工期一周变一天 18日晚便恢复供电



冒着高温作业。

分电缆，这些电缆已使用了近30年。据悉，这两条线部分无绝缘功能的裸线存在一定的安全隐患，工人师傅们将给这一区间的裸线穿上“绝缘外衣”。

据了解，架设在涧东路至涧河桥东路段上方的高空电缆也是此次改造的重点。这些“浮”在城市上空的电缆将入地。

炎炎夏日，正是用电高峰期，为何在此时进行电网升级改造？对一些市民的疑惑，负责九都路部分路段线路改造施工的洛阳市供电公司市中分局有关负责人表示，此次电网升级改造是计划之内的电网改造，在今年5月31日的《洛阳晚报》发了通告，目的就是希望涉及范围内的小区、单位有足够的准备时间。

据该工程相关负责人介绍，因施工需要，工程沿线于18日早晨拉闸断电，部分居民和沿街企业将暂时无电可用。为了尽早完工，恢复供电，150余名工作人员当早5时便赶到现场开始作业。“原本工程计划一周完成，但为了不影响周边居民正常用电，我们把工期压缩为1天，争取在晚上11时之前恢复供电。”这位负责人说。

据悉，18日晚11时许，电网改造涉及范围内的小区、单位已恢复正常供电。

托起“心”的希望

——记不断发展中的河科大一附院心内科

激励，对优秀人才的培养要敢投入，作出突出贡献敢重奖。”

十余年来，该科多次为优秀人才争取培训、进修、学习机会；定期举办学术活动，连年举办“豫西地区心血管年会”；同时邀请国外专家来院讲学手术，进行广泛交流，形成了比、学、赶、帮、超的良好氛围。

与优良的个人发展平台相对应的，是科室严格的规章制度。用董院长的话说，激励只有与约束相结合，才不会偏离激励的正确方向。他一再强调，科室要在管理中讲服务、在管理中求发展，就必须以质量求生存，让质量管理贯穿于医疗服务的各个环节，才能从真正意义上从经验管理上升到科学管理的高度。也正因为此，该科接连获得了市“青年文明号”、“优秀服务示范岗”等光荣称号。

技术篇

重点专科，重在创新。冠心病是常见多发病，致残致死危害巨

大，而是否有降低它死亡率的更好办法呢？董平栓带领科室骨干围绕其高危因素开始了艰辛的探索。功夫不负有心人，在他们的积极努力下，该科较早开展介入诊疗，开辟了豫西地区急性心肌梗塞介入治疗的绿色通道。

谈到科室重点研究方向，王绍欣主任讲：近10年来我们围绕着与人们健康息息相关的高血压、冠心病发病机制、心肌梗塞及心力衰竭治疗等进行了深入的临床研究，先后荣获10余项省市科技成果奖。并多次参加国际、国内多中心临床研究，取得了优异成绩，培养了一支高素质临床科研队伍。心血管内科2005年获内科学硕士学位授予权，2008年内科学被省教育厅授予“省重点学科”。

谈到心血管介入诊疗，杨旭明主任深有感触地说：“心血管介入诊疗，一直是我们科室的重点发展方向，我们在河南省较早、洛阳市率先开展各项心血管病介入诊疗技术，是我省首批通过卫生部心血管介入诊疗的能力。

诊疗准入的23家医院之一。历经20年发展，目前我们每年完成各类心血管介入诊疗近5000例次，复杂疑难病例多，成功率高、并发症少，整体介入诊疗水平达国内先进、省内领先水平。尤其是随着我科新的设施齐全、层流净化心导管室使用，更进一步促进了本学科发展，更有益于心血管疾病患者诊疗”。

服务篇

为了更好地服务心脏病患者，心血管内科按专业分设四个病区，包括全省最大规模的CCU病区，冠心病及高血压病病区，心律失常病区，先心病、瓣膜病、心衰病区，设置固定床位170张，配备各类专业技术人员70余人。拥有国内先进的净化心导管室（配两台IABP、冠脉内超声仪），Holter心电图室及动态血压检测室，临床起搏及电生理室，临床试验研究室，基础实验室等，极大增强了为心脏病患者诊疗的能力。

多年来，心内科对冠心病急性心肌梗塞的急诊介入诊疗（PCI）、复杂冠脉病变及合并严重临床情况的PCI方面积累了丰富的经验；近年较早开展了心房纤颤的射频消融术，提高了房颤根治率。同时常规进行三腔起搏器及ICD植入、各种常见先心病如动脉导管未闭及房、室缺的介入封堵、肥厚梗阻性心肌病的化学消融术、Ⅲ主动脉夹层腔内覆膜支架植入等。目前已成为省内少数能独立完成所有心血管介入诊疗项目的心血管介入中心之一，用精益求精的技术来捍卫患者的健康。

“停车坐爱枫林晚，霜叶红于二月花”。河科大一附院心内科从历史的航道驶来，在新的时期，正确把握科室发展的航向，不断地探索、发展与创新，为此成立河南科技大学“心血管疾病研究所”及“心血管病介入诊疗中心”，以促进临床、教学、科研全面协调快速发展。

（孙欢欢）

