附件2

王益区民政干部近亲属享受低保报备书

经核实，保障对象（ ），家庭共（ ）人，与我为（ ）关系，因（ ）原因，在（ ）市（ ）区/县（ ）村，享受低保待遇，特此报备。

报备人：

年 月 日