



**重庆市长寿区民政局
重庆市长寿区残疾人联合会
关于印发《重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴
和重度残疾人护理补贴申请审定管理规范》的
通知**

长民政〔2018〕37号

各街道办事处、镇人民政府：

根据国务院《关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》（国发〔2015〕52号），市民政局、市残联、市老龄委办、市财政局《关于印发〈重庆市经济困难的高龄失能老年人养老服务补贴实施办法〉〈重庆市贫困残疾人生活补贴实施办法〉〈重庆市重度残疾人护理补贴实施办法〉的通知》（渝民发〔2015〕71号），市民政局、市残联《关于进一步做好贫困残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度有关工作的通知》（渝民发〔2017〕75号）和《重庆市贫困残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴申请审定管理规范》（渝民发〔2018〕3号），区民政局、区残联制定了《重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴申请审定管理规范》，现印发你们，并结合



我区实际提出以下意见，请一并贯彻落实。

一、做好政策衔接

一是贫困残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴可同时享受；二是领取高龄津贴的残疾人可同时享受“两项补贴”；三是享受经济困难高龄、失能老年人养老服务补贴的老年人可同时享受贫困残疾人生活补贴，可择高享受重度残疾人护理补贴；四是享受孤儿基本生活保障政策的残疾儿童不享受贫困残疾人生活补贴，可享受重度残疾人护理补贴；五是享受因公致残生活、护理补贴（津贴）的，可择高享受“两项补贴”；六是享受离休老干部护理费的，可择高享受重度残疾人护理补贴；七是企业自主发放的生活、护理补贴（津贴），不影响残疾人“两项补贴”的申领；八是享受工伤保险生活护理费的残疾人、享受特困人员供养的残疾人不享受“两项补贴”；九是残疾军人和伤残人民警察按有关规定执行；十是残疾人“两项补贴”不计入城乡最低生活保障家庭的收入。

二、明确“两项补贴”计发时间和方式

新增补贴资格复审合格的残疾人自递交申请当月计发补贴。申请人提交申请资料时须提供银行卡号原件和复印件，符合享受“两项补贴”的残疾人的补贴资金全部实行按月打卡发放到个人账户。

三、加强审查和动态管理

各镇人民政府（街道办事处）要严格把关，对报送的纸质资料要按文件要求先审查、盖章后上报，且纸质件和电子版必须按时上报，不得拖延。对不再符合补贴条件的对象，各镇人民政府（街道办事处）要加强动态管理，该清退的要及时清退，该次月起停发的要及时停发，且在报送以上资料时，一并报送停发对象的有关信息情况表。

重庆市长寿区民政局

重庆市长寿区残疾人联合会

2018年3月14日



重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴和 重度残疾人护理补贴申请审定管理规范

为进一步规范贫困残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴（以下简称“两项补贴”）申请审定管理工作，规范申请审定流程、管理行为，根据国务院《关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》（国发〔2015〕52号），市民政局、市残联、市老龄委办、市财政局《关于印发〈重庆市经济困难的高龄失能老年人养老服务补贴实施办法〉〈重庆市贫困残疾人生活补贴实施办法〉〈重庆市重度残疾人护理补贴实施办法〉的通知》（渝民发〔2015〕71号），市民政局、市残联《关于进一步做好贫困残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度有关工作的通知》（渝民发〔2017〕75号）和《重庆市贫困残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴申请审定管理规范》（渝民发〔2018〕3号），结合本区实际，制定本规范。

一、提出申请

（一）资格条件。贫困残疾人生活补贴对象为具有重庆市长寿区户籍的城乡低保对象中持有《中华人民共和国残疾人证》（第二代）的残疾人。重度残疾人护理补贴对象为具有重庆市长寿区



重庆市长寿区民政局行政规范性文件

户籍，持有《中华人民共和国残疾人证》（第二代）的一级、二级残疾人。

（二）申请材料。贫困残疾人生活补贴、重度残疾人护理补贴申请人（委托代理人）应当按规定提交相关材料，承诺所提供的信息真实有效。

1. 贫困残疾人生活补贴申请人（委托代理人）应当提供的申请材料包括：

（1）申请人的居民户口簿、居民身份证原件及复印件；

（2）申请人的残疾人证原件及复印件；

（3）申请人的低保证原件及复印件；

（4）委托代理人申请的，还需提供委托书和代理人的居民户口簿、居民身份证原件及复印件；

（5）其他相关有效证明材料。

2. 重度残疾人护理补贴申请人（委托代理人）应当提供的申请材料包括：

（1）申请人的居民户口簿、居民身份证原件及复印件；

（2）申请人的残疾人证原件及复印件；

（3）委托代理人申请的，还需提供委托书和代理人的居民户口簿、居民身份证原件及复印件；

（4）其他相关有效证明材料。

(三) 书面申请。由本人向户籍所在地的镇人民政府(街道办事处)[以下简称镇(街道)]提出书面申请,分类别填写《重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴申请审定表》《重庆市长寿区重度残疾人护理补贴申请审定表》。本人申请有困难的,可以委托代理人或村(居)民委员会代为提出申请。符合条件的集中供养残疾人,可由其所在供养机构向当地镇(街道)统一申请办理。

二、镇(街道)初审

(一) 受理审查。镇(街道)应当及时受理残疾人“两项补贴”申请(农村地区根据实际情况,可以实行定期集中受理;实行集中受理的,应当公布集中受理时间)。材料齐备的,予以受理;材料不齐备的,应当一次性告知,并出具补正告知书,材料补充齐备后,应予以再次受理。受理“两项补贴”申请后,应当对申请人申请情况和提交的证明材料进行审查,审查中有疑问、有举报或需重点调查的,要及时到相关部门进行调查核实。

(二) 公示。镇(街道)对申请人申请情况和提交的证明材料审查后,在其户籍所在地的村(居)民委员会或所在供养机构公示7日。对公示结果无异议的,村(居)民委员会或供养机构在申请审定表上注明公示结果。对公示内容有异议的,镇(街道)应当调查核实,调查核实的结果应当告知提出异议的人,并在申请人所在村(居)民委员会或所在供养机构公示3日。

(三) 研究确认。公示结束后，镇（街道）应根据审查、公示情况，初审符合条件的由分管领导在审定表上签字确认并加盖镇（街道）公章；初审不符合条件的，书面告知申请人。

(四) 上报初审意见。将初审合格的材料报区残联进行相关审核。报送的材料包括申请审定表、公示材料以及申请人提供的相关材料等。

三、区残联进行相关审核

区残联收到镇（街道）上报的材料后，应当及时进行相关审核。

(一) 材料审核。区残联应当审核镇（街道）上报的残疾人证的真实性和残疾等级。审核中有疑问、有举报或需重点调查的，区残联应当及时进行调查核实。经审核不符合条件的，将审核结果反馈镇（街道），并由镇（街道）书面告知申请人。

(二) 研究确认。区残联应当根据审核情况，由分管理事长在审定表上签字确认并加盖区残联公章。

(三) 转报审核意见。将审核合格的材料转报区民政局进行审定。转报的材料包括申请审定表、公示材料以及申请人提供的相关材料等。

四、区民政局审定

区民政局收到区残联转报的材料后，应当及时审定。



(一)材料审查。区民政局应当全面审查区残联转报的材料。材料不完备的应及时退回镇（街道）或区残联补齐后重新报送。审定中有疑问、有举报或需重点调查的，区民政局应当会同区残联、镇（街道）进行调查核实。

(二)信息比对。做好“两项补贴”人员与工伤保险、低保、特困、因公致残、离休、老年、孤儿等群体信息的比对工作。

(三)研究决定。区民政局应当根据材料审查、信息比对情况，符合享受“两项补贴”条件的由分管副局长在审定表上签字确认并加盖区民政局公章，下发“两项补贴”审定结果通知书并告知复核期限；不符合享受“两项补贴”条件的，将审定结果反馈给区残联和镇（街道），由镇（街道）书面告知申请人并说明理由。

五、动态管理

(一)“两项补贴”停发条件时间。若贫困残疾人生活补贴对象有以下情形之一的，从次月起停发补贴：户口迁出本市的；残疾人证被注销的；民政部门认定不属于低保范围的；服刑期间的；补贴对象死亡的；其他不应享受补贴的情形等。若重度残疾人护理补贴对象有以下情形之一的，从次月起停发补贴：户口迁出本市的；残疾人证被注销的；残疾等级变化不符合补助条件的；服刑期间的；补贴对象死亡的；其他不应享受补贴的情形等。



(二) 零星退出。镇(街道)应掌握“两项补贴”对象的动态情况,情况发生变化的,镇(街道)应及时调查核实并将调查结果上报区残联、民政局,参照申请享受的程序及时办理补贴停发手续,由区民政局下达补贴停发告知书,由镇(街道)送达申请人。

(三) 定期复核。由区民政局会同区残联、镇(街道)于每年6月、12月对补贴对象各进行一次复核。

1. 信息比对。由区民政局会同区残联、镇(街道)按“两项补贴”停发条件核查“两项补贴”对象相关信息,并形成核查认定报告。

2. 研究审定。区民政局应当根据核查认定情况召开联席会议,由区民政局分管副局长主持,区民政局“两项补贴”分管科室负责人和经办人员、区残联相关人员、相关镇(街道)经办人员参加的会议讨论审定,形成审定意见,并由参加会议的人员签字确认。

3. 张榜公示。区民政局应将停发“两项补贴”的审定结果告知区残联,通知镇(街道),由镇(街道)在其户籍所在地的村(居)民委员会或所在供养机构张榜公示7日(包括“两项补贴”对象基本情况、享受“两项补贴”类别、停发补贴资金的理由等)。



4. 下达告知书。由区民政局下达补贴停发告知书，由镇（街道）送达申请人。

（四）监督检查。区民政局、残联要加强对“两项补贴”工作的动态管理和监督检查工作，切实维护残疾人的切身利益。

1. 长期公示。镇（街道）应将辖区内享受“两项补贴”情况（包括补贴对象基本信息、享受“两项补贴”类别情况、补贴金额等信息）在固定公示栏长期公示，接受群众监督。公示中要注意保护“两项补贴”对象的个人隐私，严禁公开与享受“两项补贴”待遇无关的信息。

2. 举报核查。区民政局、残联、镇（街道）应当设立并公开“两项补贴”监督咨询电话，畅通投诉举报渠道，健全投诉举报核查制度，按照相关规定，认真及时地做好涉及“两项补贴”的来信来访调查处理工作。对接到的实名举报，应当逐一核查，并及时向举报人反馈核查处理结果。

3. 不定期检查。区民政局、残联、镇（街道）应不定期对“两项补贴”工作进行督促检查，发现问题及时纠正。

六、档案管理

区民政局要加强“两项补贴”档案资料管理工作，按照“一人一档”要求，建立补贴对象档案，包括补贴对象的申请审定材料、公示情况（含公示影像资料）、资金发放记录等资料，做到



基本信息完整、相关手续完善、材料齐全、经办人员审查签章完备。

七、办理时限

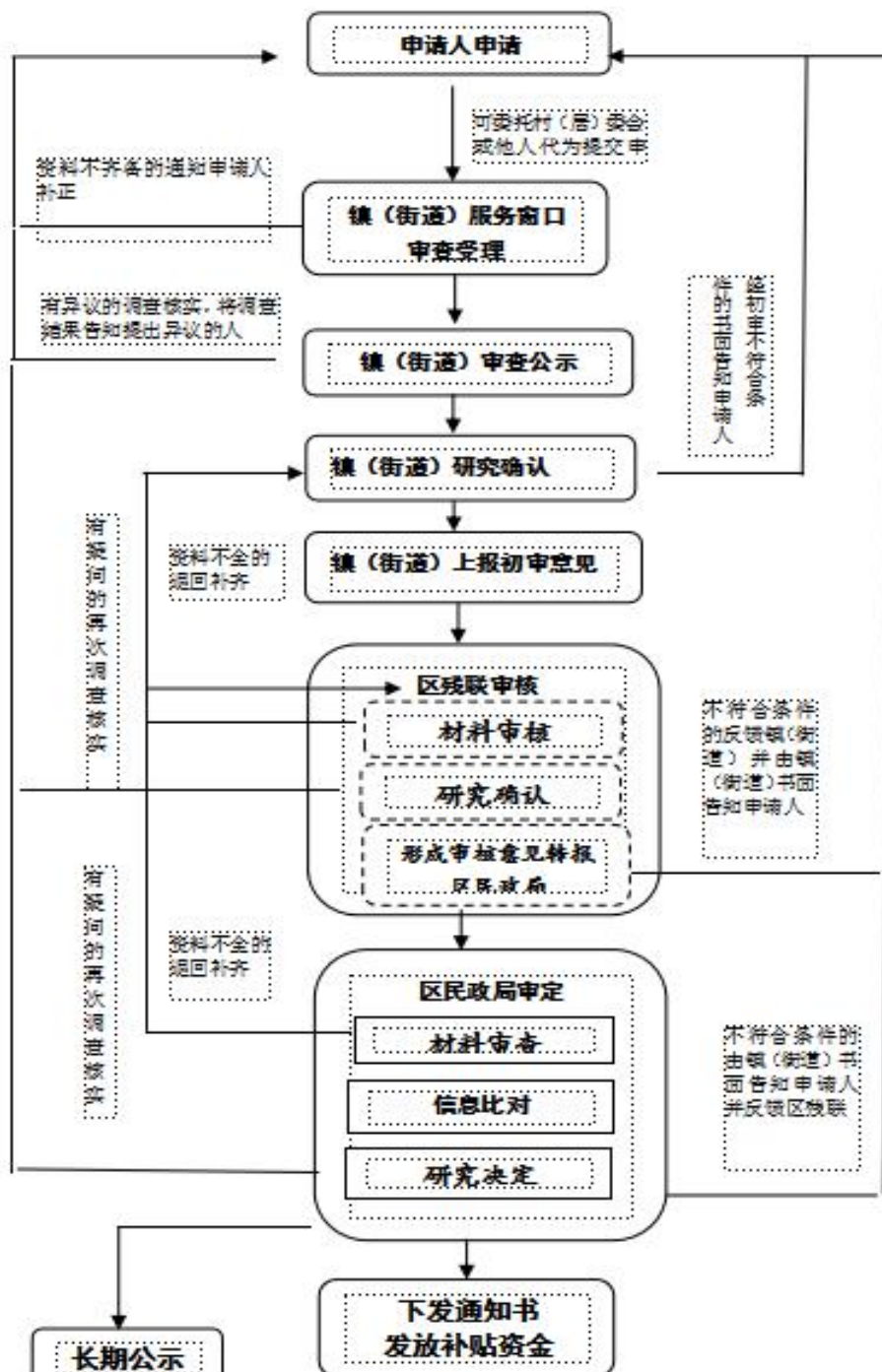
“两项补贴”初审审核审定手续应当自受理申请之日起 20 个工作日内办结（不包括公示期限），具体为镇（街道）初审 7 个工作日，区残联进行相关审核 3 个工作日，区民政局审定 10 个工作日。有疑问或有异议需要组织再次调查核实的，可延长 20 个工作日作出审定决定。

- 附件：1. 重庆市长寿区“两项补贴”申请审定流程图
2. 重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴申请审定表
3. 重庆市长寿区重度残疾人护理补贴申请审定表
4. 重庆市长寿区“两项补贴”申请补正告知书
5. 委托书
6. 审查公示
7. 重庆市长寿区“两项补贴”审定结果（复核结果）
8. 重庆市长寿区“两项补贴”审定结果通知书
9. 不予享受“两项补贴”告知书
10. 停发公示
11. 重庆市长寿区“两项补贴”定期复核停发审定表

12. 重庆市长寿区“两项补贴”零星退出停发审定表
13. 重庆市长寿区“两项补贴”停发通知书
14. 重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴发放花名册
15. 重庆市长寿区重度残疾人护理补贴发放花名册
16. 重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴发放情况汇总表
17. 重庆市长寿区重度残疾人护理补贴发放情况汇总表

附件 1

重庆市长寿区“两项补贴”申请审定流程图



附件 2

重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴申请审定表

姓名		性别		出生年月	
残疾类别		残疾等级		联系电话	
残疾人证号					
低保证号		纳入低保日期			
户籍所在地					
现居住地					
委托代理人	姓名		性别		身份证号码
	与申请人关系				联系电话
	现居住地				
本人（或委托代理人）保证以上信息及提交的材料真实有效。					
申请人（或委托代理人）签字：_____年 月 日					
已于_____年 月 日至_____年 月 日在我村（社区）或 xx 供养机构公示，未提出异议。					
负责人：_____村（居）民委员会或 xx 供养机构（盖章） 年 月 日					
负责人：_____镇人民政府（街道办事处）（盖章） 经办人：_____年 月 日					
经审核，该残疾人残疾等级为_____级。					
负责人：_____区残联（盖章） 经办人：_____年 月 日					
经审定，同意该对象享受贫困残疾人生活补贴，自_____年 月起开始发放。					
负责人：_____区民政局（盖章） 经办人：_____年 月 日					

注：本申请审定表一式叁份报区残联审核、民政局审定。待审定后，镇（街道）、区残联、区民政局各留存一份。



附件 3

重庆市长寿区重度残疾人护理补贴申请审定表

姓名		性别		出生年月	
残疾类别		残疾等级		联系电话	
残疾人证号					
户籍所在地					
现居住地					
委托代理人	姓名		性别		身份证号码
	与申请人关系				联系电话
	现居住地				
<p>本人（或委托代理人）保证以上信息及提交的材料真实有效。</p> <p>申请人（或委托代理人）签字：_____年 月 日</p>					
<p>已于_____年 月 日至_____年 月 日在我村（社区）或 xx 供养机构公示，未提出异议。</p> <p style="text-align: right;">_____村（居）民委员会或 xx 供养机构（盖章）</p> <p>负责人：_____年 月 日</p>					
<p style="text-align: right;">镇人民政府（街道办事处）（盖章）</p> <p>负责人：_____ 经办人：_____年 月 日</p>					
<p>经审核，经审核，该残疾人残疾等级为_____级。</p> <p style="text-align: right;">_____区残联（盖章）</p> <p>负责人：_____ 经办人：_____年 月 日</p>					
<p>经审定，同意该对象享受重度残疾人护理补贴，自_____年 月起发放护理补贴每月_____元。</p> <p style="text-align: right;">_____区民政局（盖章）</p> <p>负责人：_____ 经办人：_____年 月 日</p>					

注：本申请审定表一式叁份报区残联审核、民政局审定。待审定后，镇（街道）、区残联、区民政局各留存一份。



附件 5

委托书

镇人民政府、街道办事处：

本人是（具体到门牌号）居民，身份证号：_____。
现委托（受托人姓名）身份证号：_____ 办理申请贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）事宜，请予接洽。

委托人签字：

委托代理人签字：

年 月 日



附件 6

公 示（审查）

根据《国务院关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》，XX 镇（街道）于 X 年 X 月 X 日受理了（申请人）享受贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）的申请，经对（申请人）等 XX 名同志（名单附后）申请情况和提交的证明材料进行审查，拟确定（申请人）为享受贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）的镇（街道）初审对象，现予以公示，接受广大群众监督。公示时间为：。在公示期间，广大群众如有异议，可向镇（街道）纪委或办公室反映，纪委联系电话：，办公室电话：。邮箱：，联系地址：。

XX 镇（街道）

年 月 日

序号	姓名	性别	身份证号	残疾证号	残疾等级	低保证号	拟享受类别	备注



附件 7

重庆市长寿区“两项补贴”审定结果（复核结果）

“两项补贴”审定（复核）小组对本次提出享受残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）的 XX 等申请人进行了审定（对 XX 等 XX 名同志进行了定期复核），经研究，提出了审定意见（复核意见）。结果如下：

一、拟纳入享受的申请人（拟继续享受的对象）

序号	申请人	身份证号	残疾证号	残疾等级	低保证号	居住地址	纳入类别	复核期限

二、拟不予纳入享受的申请人（拟取消“两项补贴”资格的对象）

序号	申请人	身份证号	居住地址	不予保障理由及类别

区民政局（盖章）

年 月 日

注：本结果一式叁份，镇（街道）、区残联、区民政局各留存一份。



附件 8

重庆市长寿区“两项补贴”审定结果通知书

镇人民政府（街道办事处）：

你们于 年 月 日报来的 贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）申请材料已审定。其中， 等纳入贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）发放对象，请组织所在村（社区）纳入长期公示范围予以公示； 等不符合贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）条件，请将告知书送达申请人。

纳入“两项补贴”的申请人

序号	申请人	身份证号	残疾证号	残疾等级	低保证号	居住地址	纳入类别	复核期限

不予纳入“两项补贴”的申请人

序号	申请人	身份证号	居住地址	不予保障理由

区民政局（盖章）

年 月 日

注：本表一式叁份，镇（街道）、区残联、区民政局各留存一份。



附件 9

重庆市长寿区不予享受“两项补贴”告知书（存根）

经审查核实， 不符合贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）条件。其原因是：

经办人：

年 月 日

重庆市长寿区不予享受“两项补贴”告知书

：

你于 年 月 日提出贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）申请。经审查核实，你不符合贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）条件。理由是：

如对此决定不服，可在收到本决定 60 日内向（写明发出告知书的上级行政主管单位或业务主管部门）提出行政复议，也可以在收到本决定之日起 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。

特此告知。

区民政局或区残联或镇（街道）（盖章）

年 月 日

重庆市长寿区不予享受“两项补贴” 告知书回执

申请人	送达人	送达时间	签收人

注：1.签收人拒绝签收的，需 2 人以上送达人签字证明。

2.此联需交回发出主体单位存档。



附件 10

公 示（停发）

根据《国务院关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》，XX 镇（街道）于 X 年 X 月 X 日对 XX 等进行了定期复核，经复核，XX 等 XX 名同志（名单附后）已不符合享受贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）条件，拟确定 XX 等 XX 名同志不再纳入贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）享受范围，现予以公示，接受广大群众监督。公示时间为： 。在公示期间，广大群众如有异议，可向镇（街道）纪委或办公室反映，纪委联系电话： ，办公室电话： 。邮箱： ，联系地址： 。

XX 镇（街道）

年 月 日

序号	姓名	性别	身份证号	残疾证号	残疾等级	低保证号	享受类别	停发理由

附件 11

重庆市长寿区“两项补贴”定期复核停发审定表

姓名		性别		出生年月	
残疾类别		残疾等级		联系电话	
残疾人证号					
低保证号		纳入低保日期			
户籍所在地					
现居住地					
委托 代理人	姓名		性别		身份证号码
	与申请人关系			联系电话	
	现居住地				
公示 结果	村（居）民委员会或 XX 供养机构（盖章） 负责人： 年 月 日				
调查复 核情况	日 经办人： 年 月				
民政局 主管科 室意见	日 负责人： 年 月				
联席会 议情况 及结论	参会人： 年 月 日				
审定 意见	经审查，同意取消该对象享受贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）资格，自 年 月起开始停发补贴。 负责人： 经办人： 区民政局（盖章） 年 月 日				

注：本审定表一式叁份，镇（街道）、区残联、区民政局各留存一份。

附件 12

重庆市长寿区“两项补贴”零星退出停发审定表

姓 名		性 别		出生年月	
残疾类别		残疾等级		联系电话	
残疾人证号					
户籍所在地					
低保证号		纳入低保日期			
现居住地					
委托 代理 人	姓名		性 别		身份证号码
	与申请人关系				联系电话
	现居住地				
负责人：			经办人：	镇人民政府（街道办事处）（盖章） 年 月 日	
负责人：			经办人：	区残联（盖章） 年 月 日	
经审定，同意取消该对象享受贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）资格，自 年 月起开始停发补贴。					
负责人：			经办人：	区民政局（盖章） 年 月 日	

注：本审定表一式叁份，镇（街道）、区残联、区民政局各留存一份。



附件 13

重庆市长寿区“两项补贴”停发通知书（存根联）

停发对象：镇（街道） 村（社） 居民。

停发时间：从 年 月起停发。

停发原因：

经办人：

年 月 日

重庆市长寿区“两项补贴”停发通知书

同志：

根据规定，你已不符合贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）条件，决定从 年 月 日起停止发放你贫困残疾人生活补贴（重度残疾人护理补贴）。

理由是：

如对此决定不服，可在收到本通知书 60 日内向 XX 区人民政府或重庆市民政局提出行政复议，也可以在收到本通知之日起 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。

特此告知。

区民政局（盖章）

年 月 日

重庆市长寿区“两项补贴”停发通知书签收回执

停发对象	送达人	送达时间	签收人

注：1. 签收人拒绝签收的，需 2 人以上送达人签字证明。

2. 此联需交回区县(自治县)民政局存档。

附件 14

重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴发放花名册（__年__月）

填报区民政局（盖章）：

区残联（盖章）：

填报时间： 年 月 日

序号	姓名	性别	年龄	残疾类别	残疾人证号	低保证号	开户行、社保卡号 (银行卡号)	发放金额 (元)	家庭住址	联系电话	是否享受 护理补贴

审核人：

填表人：

联系电话：

附件 15

重庆市长寿区重度残疾人护理补贴发放花名册（__年__月）

填报区民政局（盖章）：

区残联（盖章）：

填报时间： 年 月 日

序号	姓名	性别	年龄	残疾类别	残疾等级	残疾人证号	开户行、社保卡号 (银行卡号)	发放金额 (元)	家庭住址	联系电话	是否享受 生活补贴

审核人：

填表人：

联系电话：

附件 16

重庆市长寿区贫困残疾人生活补贴发放情况汇总表（ 年 季度）

填报区民政局（盖章）： 区残联（盖章）： 填报时间： 年 月 日

发放人数（人）					发放金额（万元）		同时享受护理补贴人数 （人）	提标扩面情况
第一个月	第二个月	第三个月	本季度新增	本季度减少	本季度	本年累计		

审核人： 填表人： 联系电话：

注：1.同时享受护理补贴人数为既享受贫困残疾人生活补贴又享受重度残疾人护理补贴的人员（即重叠数）。
2.备注栏中注明本季度提标扩面人数和金额。

附件 17

重庆市长寿区重度残疾人护理补贴发放情况汇总表（ 年 季度）

填报区民政局（盖章）： 区残联（盖章）： 填报时间： 年 月 日

发放人数（人）										发放金额（万元）						同时享受生活补贴人数（人）	提标扩面情况
一级					二级					合计		一级		二级			
第一个月	第二个月	第三个月	本季度新增	本季度减少	第一个月	第二个月	第三个月	本季度新增	本季度减少	本季度	本年累计	本季度	本年累计	本季度	本年累计		

审核人： 填表人： 联系电话：

注： 1. 同时享受生活补贴人数为既享受重度残疾人护理补贴又享受贫困残疾人生活补贴的人员（即重叠数）。
2. 备注栏中注明本季度提标扩面人数和金额。