

凉山彝族自治州人民政府

凉山州移风易俗工作领导小组办公室文件

凉移风易俗办〔2023〕35号

关于深化红白事宜报备机制的通知

各县（市）移风易俗工作领导小组办公室、州直各部门：

为认真贯彻落实《凉山彝族自治州移风易俗条例》《凉山州治理高价彩礼深化移风易俗工作导则》等相关文件精神，进一步落实《关于规范操办红白事宜报备机制的通知》（凉移风易俗办〔2022〕14号）要求，现结合我州各族群众操办红白事宜风俗习惯和当前红白事宜报备工作开展实际，研究制定红白事宜报备及事中服务、事后评价清单（详见附件），印发全州执行。全州范围内于2023年6月1日起，按照新制定的各类清单要求开展此项工作，严格对照清单上的时间节点要求如实填写清单并形成工作台账。各县（市）、州级各部门务必高位推进，强化领导，确保所辖行政区域内、系统行业内红白事宜发生一起、报备一起、督导一起。

- 附件：1.凉山州婚嫁事宜报备清单
2.红事“事中服务”“事后评价”清单
3.凉山州丧事报备清单
4.丧事“事中服务”“事后评价”清单
5.凉山州移风易俗红事报备汇总表
6.凉山州移风易俗丧事报备汇总表

凉山州移风易俗工作领导小组办公室

2023年5月25日



附件 1

凉山州婚嫁事宜报备清单

男方	姓名		女方	姓名	
	身份证号码			身份证号码	
	民族			民族	
	居住地			居住地	
操办时间			操办地点		
接亲人数	_____人	送亲人数	_____人		
接亲车辆	_____辆	送亲车辆	_____辆		
彩礼金额	_____元	“卡巴”金额（无则 不填此项）	舅舅____元 叔叔____元 兄弟____元 媒人____元 其他_____元		
操办桌数	_____桌	桌餐 标准	_____人/桌 _____元/桌		
预宰杀牲畜各类/数量					
当事人承诺	本人完全支持移风易俗政策。本人承诺，以上报备均属实， 且由指导干部_____现场指导明确。 报备人：_____				
指导干部关口前移 参与说定亲、定彩 礼金额情况（签字 按印）	本人于_____年____月____日参与指导了该起婚嫁事宜说定 亲、定彩礼等环节，彩礼金额为_____元。以上报备属实。 指导干部姓名/职务：（签字按印）_____				
村（社区）/主管部 门意见（签字盖章）					

说明：1.此清单由婚嫁当事人双方向居住地主管部门填写报备。

2.指导干部必须由本级党组织指派，报备清单上所有报备的数据必须由指导干部参与并确定后，才能向村（社区）/主管部门审批。

3.此清单一式三份，由村（社区）或主管部门审核同意后，报备当事人持1份报备清单在操办现场张贴公示，村（社区）或主管部门存档1份，1份向上一级专班备案。

红事“事中服务”“事后评价”清单

内容	核实情况		备注
	是	否	
是否按报备时间办理	是	否	
彩礼是否合规	是	否	
随礼是否合规	是	否	
宰杀牲畜是否超过报备头数	是	否	
接送亲车辆人数是否超过报备数	是	否	
是否违规燃放烟花爆竹和礼炮等	是	否	
是否存在蹲地不卫生用餐现象	是	否	
“卡巴”费用情况（无则不填此项）：舅舅____元 叔叔____元 兄弟____元媒人____元 其他____元			
指导干部现场指导情况： 指导干部姓名/职务：（签字按印）_____			
各级移风易俗工作专班督查意见： 督查人员姓名/职务：_____			

说明：1.此清单由指导干部、本级专班填写报备。与附件1共同收集归档，形成工作台账。

附件 3

凉山州丧事报备清单

报备人		联系电话		居住地址	
死者姓名			报备人与死者关系		
操办时间			操办地点		
操办桌数	_____桌		桌餐标准	_____人/桌	_____元/桌
宰杀牲畜数量	牛: _____头 羊: _____头 猪: _____头	子女送牲畜数量	牛: _____头 羊: _____头 猪: _____头		
使用车辆数量					
当事人承诺(签字按印)	<p>本人承诺, 严格遵守移风易俗工作规定, 不发生违规燃放烟花、蹲地不卫生用餐、大操大办、铺张浪费等违反移风易俗政策的问题。</p> <p style="text-align: right;">报备人: _____ 20__年__月__日</p>				
村(社区)/主管部门意见(签字盖章)					

说明: 1.此清单白事操办人向居住地主管部门填写报备。

2.此清单一式三份, 由村(社区)或主管部门审核同意后, 报备当事人持1份报备清单在操办现场张贴公示, 村(社区)或主管部门存档1份, 1份向上一级专班备案。

附件 4

丧事“事中服务”“事后评价”清单

内容	核实情况		备注
是否按报备时间办理	是	否	
宰杀牲畜是否超过报备头数	是	否	
是否撒钱撒物	是	否	
是否存在异化传统民俗的奔丧队伍	是	否	
是否违规燃放烟花爆竹和礼炮等	是	否	
是否存在蹲地不卫生用餐现象	是	否	
“卡巴”费用情况（无则不填此项）：			
指导干部现场指导情况： 指导干部姓名/职务：（签字按印）_____			
各级移风易俗工作专班督查意见： 督查人员姓名/职务：_____			

说明： 1.此清单由指导干部、本级专班填写报备。与附件 3 共同收集归档，形成工作台账。

附件 5

凉山州移风易俗红事报备汇总表

序号	日期	事项	报备人信息(结婚当事人)			对方信息			指导员信息(进行实际监督的干部信息)			操办时间	操办详细地址(乡村组信息一并写明)	彩礼金额	备注(户籍地与操办地不一致的需注明)
			姓名	身份证号	联系电话	姓名	身份证号	联系电话	姓名	单位及职务	联系电话				
1	XX年XX月XX日	订婚/办婚礼等	...	...	...	...	...	...	...	...	XX年XX月XX日	...	XX.XX万	...	

说明: 1.此表作为汇总表, 各级各部门每天汇总并形成本级本部门红事报备台账, 定期公示。

2.每天 16: 00 前完成汇总并逐级上报。

附件 6

凉山州移风易俗丧事报备汇总表

序号	日期	事项	操办人信息			指导员信息(进行实际监督的干部信息)			操作时间	操办详细地址(乡村组信息一并写明)	备注(户籍地与操办地不一致的需注明)
			姓名	身份证号	联系电话	姓名	单位及职务	联系电话			
1	XX年XX月XX日	为XX操办丧事	...	...	...	...	...	...	XX年XX月XX日	...	...

说明: 1.此表作为汇总表, 各级各部门每天汇总并形成本级本部门白事报备台账。
 2.每天完成汇总并逐级上报, 确保州移风易俗工作专班 24 内接收到报备信息。