**工会困难职工家庭申报表**

申请类别： □日常救助 □临时救助 登记人： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | 性别 | | 民族 | 政治面貌 | 身 份 证 号 | | 健康状况 | 工作状态 | 档案类别 | 婚 姻 状 况 | | | 是否单亲 | 户口类型 |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |  | □未婚 □已婚 □离异 □丧偶 | | | □是 □否 | □农业 □非农业 |
| 工 作 单 位 | | | | 单位性质 | 企业状况 | 所属行业 | 参加工作时间 | 劳动合同签订时间 | 合同期限 | 现居住地址 | 联 系 电 话 | | | 邮政编码 | 住房类型 |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |
| 建筑面积 | | 本人月平均收入 | | | 家庭其他年度收入 | | 家庭年度总收入 | 家庭人口 | 家庭月人均收入 | 医保状况 | 户口所在地行政区划  （具体到街道） | | 劳 模 类 型 | | |
| ㎡ | |  | | |  | |  |  |  |  |  | | □全国 □省级 □市级 □县级 □否 | | |
| 刚性支出 | |  | | | 开户银行 |  | | 支行名称 |  | | 银行卡号 | |  | | |
| 家庭成员关系 | 姓 名 | | 关 系 | | 性 别 | 政治面貌 | 身 份 证 号 | | 健康状况 | 月平均收入 | 身 份 | 医保情况 | 单 位（学校） | | |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致  困  原  因 | （至多勾选3项）  □本人大病 □供养直系亲属大病  □意外灾害 □残 疾  □下岗失业 □收入低  □自然灾害 □重大事故  □子女上学 □其 他 | | 针对勾选的致困原因简述困难情况（含年度主要支出状况）：  本人保证以上所填信息真实可信。申请人签名： | | | |
| 单 位  工 会  意 见 | 签字（盖章）： | 主 管  工 会  意 见 | 签字（盖章）： | 属地总工会困难职工援助中心（产业工会）意 见 | 第一经办人意见 | 负责人意见 |
| 建议列入困难类别（勾选其一）：  □ 低保户  □ 应保未保  □ 低保边缘户  □ 意外致困户  □ 临时救助  □ 不予建档 签字： | 同意列入：  档案编号：  签字（盖章）：  年 月 日 |

备注：1.此表一式三份，A4纸正反面打印，由建档单位工会经办人根据困难职工家庭提供的材料如实、完整填写，由困难职工签字后经各级单位工会审批生效，单位工会、主管（系统）工会、属地总工会困难职工援助中心（产业工会）各留档一份；

2.附困难职工申请书、家庭各成员收入证明、本人及家庭所属成员身份证、户口本全页复印件（配偶和子女不在一个户口本的附亲属关系证明材料）以及致困原因情况和支出凭证相关材料（农民工须附劳动合同或劳动关系证明材料），建档单位工会审核会议纪要和公示单。