**浙江省教育工会困难教职工家庭申报表**

附件3

 档案等级：省教育工会 ， 档案编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 身 份 证 号 | 健康状况 | 身 份 | 婚 姻 状 况 | 是否单亲 | 户口类型 |
|  |  |  |  |  |  | □病退□失业□在岗 | □未婚 □已婚 □离异 □丧偶 | □是 □否 | □农业 □非农 |
| 工 作 单 位 | 单位性质 | 所属行业 | 参加工作时间 | 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 | 家庭其他非薪资年收入 | 家庭年度总收入 | 家庭人口 | 家庭人均月收入 | 本人医保情况  | 户籍地-省市县（区） | 是否低保户 |
|  ㎡ |  |  |  |  |  |   |  | □是 □否 |
| 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（学生请填写学校、入学年份、学制） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 □子女上学□残 疾 □收入低无法维持基本生活□下岗失业 □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： 申报日期： 年 月 日 |
| 单位工会意 见 | 联系人：联系电话：签字（盖章）： | 教育工会意见 | 签字（盖章）： | 所在单位经办人意见 | 负责人意见 |
| 建议列入困难类别（勾选其一）： □ 低保户 □ 低保边缘户 □ 意外致困户 □ 临时救助□ 不予建档 签字： |  签字（盖章）： 年 月 日 |

**填表说明：**

1、资料提供：除填写本申报表外，申请人须同时提供本人身份证复印件、家庭户口本（或其他家庭成员身份证）复印件、工资收入证明、职工本人的劳动合同、低保家庭提供低保证明、公示材料。

致困原因勾选本人或家属大病的，要提供医疗诊治证明书和年度自负医药费票据；致困原因勾选子女上学的，提供学费票据等证明材料。

2、政治面貌：填写“中共党员”、“共青团员”、“群众”、“民主党派”或“其他”。

3、身份证号：18位。

4、健康状况：填写“良好”、“恶性肿瘤”、“心血管病”、“脑血管病”、“终末期肾病”、“精神病”、“肝病”、“血液病”、“糖尿病”、“肿瘤病”、“腰颈椎病”、“高血压病”、“肺病”、“一般疾病”、“深度昏迷”、“永久瘫痪”、“严重阿尔茨海默病”、“严重帕金森病”或“严重运动神经元病”、“残疾”。填写“残疾”的在困难情况简述中载明残疾部位及等级。

5、身份：填写“在岗”、“失（无）业”、“病退”或“农民工”。

6、单位性质：填写“国家机关/事业单位”、或“其他”。

7、所属行业：填写“教育”

8、参加工作时间：填写学校毕业后的首次就业时间。

9、住房类型：填写“自建房”、“商品房”、“经济适用房”、“两限房”、“承租单位公房”、“政府廉租房”、“租房”或“其他”。

10、住房面积：请填写“20以下”、“20至50”、“50至70”或“70以上”。

11、家庭其他非薪资年收入：填写除本人和家庭成员个人收入外的其他收入，如存款利息收入、房租收入、证券股票收入等。其中意外致困的需包含财产和储蓄。

12、医保情况：填写“职工医保”、“城镇居民医保”、“新农合”或“城乡居民医保”，未参保填“无”。

13、家庭成员关系中，关系请填写“父亲”、“母亲”、“丈夫”、“妻子”、“儿子”、“女儿”或“其他”，政治面貌、身份证号、健康状况、医保情况参见前文所述，身份请填写“劳模”、“在岗”、“失（无）业”、“退休”、“病休”、“内退”、“农民工”、“研究生”、“大学生”、“中职中技”、“高中”、“初中”、 “小学”或“幼儿”。

14、公示要求：单位工会对拟上报申请日常救助的申请人情况在本单位公示五日，公示材料（含公示内容、公示结果）随同上报。