**困难教职工家庭申报表**

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 经办人：联系电话： | 单位工会意见 | 负责人签字：单位工会（盖章）： | 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  |

|  |
| --- |
| 打款银行信息 |
| 收款人姓名 |  | 银行卡号 |  |
| 开户行地址 |  |
| 申请补助类型 | 1. 一类（ ） 2. 二类（ ） 3. 三类（ ） |

|  |  |
| --- | --- |
| 院级工会补助情况及意见 | 本单位已补助 元。 签字盖章： 年 月 日 |