附件1：

困难职工档案表格**（\*为必填项）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*职工编号 |  | | | | | | | | | | \*困难类别 | | |  | | | | | |
| \*姓名 | \*民族 | \*性别 | \*政治面貌 | | | \*身份证号 | | | \*出生日期 | | \*健康状况 | | | 残疾类别 | | \*工作状态 | | | \*劳模类型 |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| \*住房类型 | 手机号码 | | 建筑面积 | | | 其他联系方式 | | | 邮政编码 | | \*工作时间 | | | \*所属行业 | | \*婚姻状况 | | | \*户口类型 |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| \*家庭住址 | | | | | | 工作单位 | | | | | 单位性质 | | | | | 企业状况 | | | 是否单亲 |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
| \*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 | | | \*家庭月人均收入 | | | | \*户口所在地行政区划 | | | | \*医保状况 |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 是否有一定自救能力 | | |  | | | | | 是否为零就业家庭 | | | | | | |  | | | | |
| \*家庭成员状况（仅指配偶、子女） | 姓名 | 关系 | 性别 | 政治面貌 | | | 身份证号 | 出生日期 | | 健康状况 | | 月收入 | | | 身份 | | 医保状况 | 单位或学校 | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| \*主要致困原因 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位工会意见：  签名：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | 上级工会意见：  签名：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | 区总工会意见：  签名：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |

申请人签名： 单位工会联系人： 电话：

填表说明：

1．困难类别：请填写“低保线以上”、“享受低保”或“未享受低保”。

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

3．身份证号：必须是15位或18位。

4．健康状况：请填写“良好”、“癌症”、“心血管病”、“尿毒症”、“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”、“残疾”。

5．身份：请填写“在岗”、“下（待）岗”、“失（无）业”、“退休”、“病休”、“内退”或“农民工”。

6．劳模类别：请填写“全国劳模”、“省部级劳模”、“地市级劳模”、或“其他”。

7．住房类型：请填写“承租单位公房”、“政府廉租房”、“自购房”或“其他”。

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

9．所属行业：请填写“农、林、牧、渔业”、“金融保险业”、“社会服务业”、“教育”、“科技”、“文化”、“体育”、“宗教”、“医疗卫生”、“军队”、“国家机关”、“纺织系统”、“冶金系统”、“煤炭系统”、“机电系统”、“电子仪表”、“化工系统”、“国防系统”、“城建系统”、“精工系统”、“财贸系统”、“医药系统”还是“其他”。

10．户口类型：请填写“非农业”、“农业”或“农转居”。

11．单位性质：请填写“国有机关/事业单位”、“国有企业”、“集体企业”、“民营/私营/个体企业”、“与港澳台合资/合作”、“中外合资/合作”或“其他”。

12．企业状况：请填写“亏损企业”、“改制企业”或“关闭破产企业”。

13．是否单亲：请填写“是”或“否”。

14．是否进入医保：请填写“是”或“否”。

15．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、健康状况参见前文所述，身份请填写“劳模”、“在岗”、“下（待）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”或“小学”。

16．是否有一定自救能力：请填写“是”或“否”。

17．是否为零就业家庭:：请填写“是”或“否”。

18．致困主要原因：请填写“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”中的一项或多项，最多不超过3项。