湖州市 20 年度 困难职工家庭申报表 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人银行卡号 |  | 开户银行及网点 |  银行 （支行/分理处/储蓄所） | 建档标准： 国 □ 省 □ 市 □ 区县 □ |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 身 份 证 号 | 婚姻状况 | 健康状况 | 残疾情况 | 工作状态 | 是否单亲 | 户口类型 |
|  |  |  |  |  |  |  |  级，类别：  | 病休□ 在岗□ 农民工□ | 是□ 否□ | 农业□ 非农□ |
| 工 作 单 位 | 现居住地址 | 参加工作时间 | 联 系 号 码 | 住房类型 | 建筑面积  |
|  |  |  年 月 | 手机：固话： | 廉租房/经适房□ 自购房□ 自建房 □ 租房□ 其他□ |  ㎡ |
| 本人月均收入 | 家庭其他年收入 | 家庭年总收入 | 家庭人均月收入 | 本人医保情况 | 本人户籍地-省市县（区） | 劳动合同签订情况（农民工填写） |
|  |  |  |  | 职工□，居民□，无医保原因  |  | 签订于 年 月 日，期限 月 |
| 家庭成员情况 | 关 系 | 姓 名 | 性别 | 政治面貌 | 身 份 证 号 | 健康状况 | 月均收入 | 身 份 | 医保情况 | 单位（学校/学制，本科/专科,年级） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **主要致困原因**：本人大病□，成员大病□，子女上学□，低收入□， 意外或其他：  | 人员中劳模或少数民族请备注： |
| 家庭其他收支情况 | 年度学杂费支出（高中及以上填写）： 元（**需附凭证**） | **简述**致困原因  | 本人对所填信息的真实性负责，无单位工会审核所列的**四类不宜申请**的情形。  **因格式所限，请避免使用过多的描述性表述**。 申请人签名：  |
| 20 年 月，就读 年制本科□/专科□ 年级， 元/学期或学年 |
| 年**住院**医疗费用 | 其中：自理自费 | 工会医疗互助报销 | 单位报销 |
|  |  |  |  |
| 办理低保的乡镇（街道）、社区名称 | 月领取低保金额/其他渠道医疗救助 |
|   |  /  |
| 单位工会意见 | 审核人： 电话： （单位盖章） | 乡镇街道、产业工会意 见 | 复核人： （盖章）： | 职工维权帮扶中心意见 | 经办人意见 | 负责人意见 |
| 困难类别：□ 低保户 □ 应保未保户 □ 低保边缘户 □ 意外致困户□ 不予建档 签字： | 建档层级：档案编号： 签字： 年 月 日 |