**湖州师范学院困难教职工调查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 □农民工 | □未婚 □已婚 □离异 □丧偶 | □是 □否 | □农业 □非农 |
| 工 作 单 位 | 银行卡号 | 办卡网点 | 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 | 家庭其他年度收入 | 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） | 劳 模 类 型 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □全国 □省级 □市级 □县级 □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） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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）：签字（盖章）： 本人保证以上所填信息真实可信。申请人签名： |
| 基层单位意见 | 签字（盖章）： | 校工会意见 | 签字（盖章）： | 市教育工会意见 | 签字（盖章）： |

 日期： 年 月 日