附件2

滨海新区工会困难职工申请表（\*为必填项）

功能区、街镇、系统及直属单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*职工编号 | （和工会帮扶系统中的编号一致） | | | | | | | | | | \*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 | 建筑面积 | | 手机号码 | | | 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 | 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 | | |  | | | | | 其他(文字描述) | | | | | |  | | | | |
| 次要致困原因（0-3项） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | 支行名称 | |  | | | | | 银行卡号 | |  | | | | | | |
| 功能区、街镇、系统  及直属单位意见（盖章） | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1．困难类别：请填写“低保户”、“低保边缘户”或“意外致困户”。

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18位。

4．健康状况：请填写“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”、“.严重运动神经元病”、“残疾”。

**其中残疾类型包括**：

视力残疾、听力残疾、言语残疾、智力残疾、肢体残疾、精神残疾、多重残疾

“听力残疾一级（极重度）”、“听力残疾二级（重度）”、“听力残疾三级（中度）”、“听力残疾四级（轻度）”、“言语残疾一级（极重度）”、“言语残疾二级（重度）”、“言语残疾三级（中度）”、“言语残疾四级（轻度）”、“智力残疾一级（极重度）”、“智力残疾二级（重度）”、“智力残疾三级（中度）”、“智力残疾四级（轻度）”、“肢体残疾一级（极重度）”、“肢体残疾二级（重度）”、“肢体残疾三级（中度）”、“肢体残疾四级（轻度）”、“精神残疾一级（极重度）”、“精神残疾二级（重度）”、“精神残疾三级（中度）”、“视力残疾一级（极重度）”、“视力残疾二级（重度）”、“视力残疾三级（中度）”、“视力残疾四级（轻度）”、“多重残疾”、“多重残疾一级（极重度）”、“多重残疾二级（重度）”、“多重残疾三级（中度）”、“精神残疾四级（轻度）”、“多重残疾四级（轻度）”。

5．工作状态：请填写“在岗”、“下（待）岗”、“失（无）业”、“退休”、“离休”、“病退”、“病休”、“内退”。

6．劳模类别：请填写“非劳模”、“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“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”。

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

9．手机号码和其他联系方式任填其一。

10．所属行业：请填写“农、林、牧、渔业”、“采矿业”、“制造业”、“电力、热力、燃气及水生产和供应业”、“建筑业”、“批发和零售业”、“交通运输、仓储和邮政业”、“住宿和餐饮业”、“信息传输、软件和信息技术服务业”、“金融业”、“房地产业”、“租赁和商务服务业”、“科学研究和技术服务业”、“水利、环境和公共设施管理业”、“居民服务、修理和其他服务业”、“教育”、 “卫生和社会工作”、“文化、体育和娱乐业”、“公共管理、社会保障和社会组织”或“国际组织”。

11．婚姻状况：请填写“未婚”、“已婚”、“离异”或“丧偶”。

12．户口类型：请填写“非农业”或“农业”。

13．单位性质：请填写“国家机关/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”。

14．企业状况：请填写“亏损企业”、“改制企业”、 “关闭破产企业”、“正常”或“其他”。

15．是否单亲：请填写“是”或“否”。

16．“本人月平均收入”，“家庭其他年收入”，“家庭年度总收入”“家庭人口”“家庭月平均收入”（“家庭年度总收入”和“家庭人口”和“家庭人均月收入”这三项由系统根据“本人月平均收入”和“家庭其他年收入”自动算出。）

17．医保状况：请填写“无医保”、“城镇职工医保”、“城镇居民医保”、“新农合”或“其他”。

18．家庭成员关系中，关系请填写“丈夫”、“妻子”、“儿子”、“女儿”、“父亲”、“母亲”、“公公”、“婆婆”、“岳父”、“岳母”、“祖父母”、“外祖父母”、“孙子女”、“外孙子女”、“兄弟”、“姐妹”、“儿媳”、“女婿”、“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“职工”、“农民”、“农民工”、“军人”、“自由职业”、“无业”、“学生”、“学龄前”。

19．是否有一定自救能力：请填写“是”或“否”。

20．是否为零就业家庭:：请填写“是”或“否”。

21．主要致困原因：请填写“本人大病”、“供养直系亲属大病”、“本人残疾”、“家属残疾”、 “本人下岗失业”、“家属下岗失业”、 “收入低”、“自然灾害”、“重大事故”、“子女上学”、 “其他”中的一项。

22．次要致困原因（最少0项，最多3项）：请填写“本人大病”、“供养直系亲属大病”、“本人残疾”、“家属残疾”、 “本人下岗失业”、“家属下岗失业”、 “收入低”、“自然灾害”、“重大事故”、“子女上学”中的零项或多项。