附件2

困难教职工档案表（\*为必填项 样表）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*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 | 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 |  |
| 家庭主要成员 | **\***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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 致困原因(选项) | 1.家庭成员无劳动能力； 2.有劳动能力而未就业； 3.下岗失业； 4.未参加社会保险； 5.社会保险待遇落实不到位；6.家庭成员患重特大疾病； 7.遭受自然灾害； 8.遭受意外事故； 9.子女上学； 10.其他。 |
| 开户银行 |  | 支行名称 |  | 银行卡号 |  |
| 附    件 | 附件类型 | 附件名称 | 备 注 |
|  |  |  |
| 备 注 |  | 职工签字 |  |
| \*建档人 |  | \*审核人 |  | 单位 |  | 帮扶责任人 |  | 录入人 |  |

注：填表要求与工会帮扶工作管理系统填表要求一致。