附件3

困难职工申报表 （\*为必填项）

申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*困难类别 | | 口深度困难职工家庭 口相对困难职工家庭 口意外致困职工家庭 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \*档案类型 | | | | | | | | 口困难城镇职工 口困难农民工 | | | | | | | | | | |
| \*姓名 | | \*民族 | | | \*性别 | | | | \*政治面貌 | | | | | | \*身份证号 | | | | | | | \*出生日期 | | | | 年龄 | | | \*健康状况 | | | | | 疾病/残疾类别 | | | | | | | \*工作状态 | | | \*工作时间 |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| \*住房类型 | | 建筑面积 | | | | | | | 手机号码 | | | | | | 其他联系方式 | | | | | | | \*劳模类型 | | | | \*婚姻状况 | | | | | | | | 是否单亲 | | | | | | | \*医保状况 | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| \*家庭住址 | | | | | | | 邮政编码 | | | | | | | | 工作单位 | | | | | | | | | | | 单位性质 | | | | | | | | | | | | | | | 企业状况 | | | \*所属行业 |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| \*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 | | | | | | | | \*户口类型 |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 因病费用 | | | | 因残费用 | | | | | | 因学费用 | | | | | 住房费用 | | | | | | | 多重支出费用 | | | | 其他费用 | | | | | | | | | | 其他费用备注 | | | | | | | \*年度刚性支出 | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 是否有一定自救能力 | | | | |  | | | | | 是否为零就业家庭 | | | | | | | |  | | | | 是否进入减退期 | | | | | |  | | | 进入减退期时间 | | | | | | | |  | | | | | |
| \*主要致困原因 | | | | | □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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 其他(文字描述) | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 次要致困原因（0-3项） | | | | | | | | | □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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 针对勾选的主要和次要致困原因简述困难情况： | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | | 支行名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 银行卡号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 附 件 | | | | | | | | | 附件名称 | | | | | | | | | | 附件类型 | | | | | | | | 备注 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*调查人 | |  | | | | | | | | | | \*建档人 | | | | |  | | | | | | | \*审核人 | | |  | | | | | | | \*备案人 | | | | | |  | | | | |
| 共  同  生  活  家  庭  成  员 | 姓 名 | | 与户主关系 | | | 性别 | | 民族 | | | 政治面貌 | | 手机号 | | | 身 份 证 号 | | | | | 月  收入 | | | 健康状况 | 疾病/残疾类别 | | | 医保状况 | | 婚姻状况 | | | 户口类型 | | | | 人员身份 | | 劳动合同签订时间/军人入伍时间 | | | 单位  （或学校名称+  入学年份+学年制） | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
| 申报人  （签名或手印）： | | | | | | 基层  工会  意见 | | | 同意申报：口深度困难职工家庭  口相对困难职工家庭  口意外致困职工家庭  经办（签名）：  工会主席  （意见及签名）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | 县（市、区）工会意见 | | | 同意申报：口深度困难职工家庭  口相对困难职工家庭  口意外致困职工家庭  经办（签名）：  工会主席  （意见及签名）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 市总工会、产业工会意见 | | | 同意申报：口深度困难职工家庭  口相对困难职工家庭  口意外致困职工家庭  经办（签名）：  审核：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

填表说明：

1. 政治面貌：请填写“中共党员”、“共青团员”、“群众”、“民主党派”或“其他”。
2. 2.健康状况：请填写“良好”、“疾病”或“残疾”。
3. 疾病类别：请填写“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”或“严重运动神经元病”。
4. 残疾类型：请填写“残疾类别”对应的“二级细分”中的内容。

|  |  |
| --- | --- |
| 残疾类别 | 二级细分 |
| 视力残疾 | “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）” |
| 听力残疾 | “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 | “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 | “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 | “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 | “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）”、“精神残疾四级（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）”、“多重残疾四级（轻度）” |

1. 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”或“其他”。
2. 住房类型：请填写“自建房”、“商品房”、“经济适用房”、“两限房”、“回迁房”、“承租单位公房”、“政府廉租房”、“租房”或“其他”。
3. 建筑面积：请填写“20以下”、“20至50”、“50至70”或“70以上”。
4. 婚姻状况：请填写“未婚”、“已婚”、“离异”或“丧偶”。
5. 医保状况：请填写“无医保”、“城镇职工医保”、“城镇（乡）居民医保”、“新农合”、“职工医疗互助”、“商业保险”或“其他”。
6. 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”。
7. 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”。
8. 所属行业：请填写“所属行业”对应的“二级细分”中的内容。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属行业 | 二级细分 |
| 农、林、牧、渔业 | “农业”、“林业”、“畜牧业”、“渔业”、“农、林、牧、渔服务业” |
| 采矿业 | “煤炭开采和洗选业”、“石油和天然气开采业”、“黑色金属矿采选业”、“有色金属矿采选业”、  “非金属矿采选业”、“开采辅助活动”、“其他采矿业” |
| 制造业 | “农副食品加工业”、“食品制造业”、“酒、饮料和精制茶制造业”、“烟草制品业”、“纺织业”、“纺织服装、服饰业”、  “皮革、毛皮、羽毛及其制品和制鞋业”、“木材加工和木、竹、藤、棕、草制品业”、“家具制造业”、“造纸和纸制品业”、  “印刷和记录媒介复制业”、“文教、工美、体育和娱乐用品制造业”、“石油加工、炼焦和核燃料加工业”、“化学原料和化学制品制造业”、  “医药制造业”、“化学纤维制造业”、“橡胶和塑料制品业”、“非金属矿物制品业”、“黑色金属冶炼和 压延加工业”、  “有色金属冶炼和压延加工业”、“金属制品业”、“通用设备制造业”、“专用设备制造业”、“汽车制造业”、  “铁路、船舶、航空航天和其他运输设备制造业”、“电气机械和器材制造业”、“计算机、通信和其他电子设备制造业”、“仪器仪表制造业”、  “其他制造业”、“废弃资源综合利用业”、“金属制品、机械和设备修理业” |
| 电力、热力、燃气及水生产和供应业 | “电力、热力生产和供应业”、“燃气生产和供应业”、“水的生产和供应业” |
| 建筑业 | “房屋建筑业”、“土木工程建筑业”、“建筑安装业”、“建筑装饰和其他建筑业” |
| 批发和零售业 | “批发业”、“零售业” |
| 交通运输、仓储和邮政业 | “铁路运输业”、“道路运输业”、“水上运输业”、“航空运输业”、“管道运输业”、“装卸搬运和运输代理业”、“仓储业”、“邮政业” |
| 住宿和餐饮业 | “住宿业”、“餐饮业” |
| 信息传输、软件和信息技术服务业 | “电信、广播电视和卫星传输服务”、“互联网和相关服务”、“软件和信息技术服务业” |
| 金融业 | “货币金融服务”、“资本市场服务”、“保险业”、“其他金融业” |
| 房地产业 | “房地产业” |
| 租赁和商务服务业 | “租赁业”、“商务服务业” |
| 科学研究和技术服务业 | “研究和试验发展”、“专业技术服务业”、“科技推广和应用服务业” |
| 水利、环境和公共设施管理业 | “水利管理业”、“生态保护和环境治理业”、“公共设施管理业” |
| 居民服务、修理和其他服务业 | “居民服务业”、“机动车、电子产品和日用产品修理业”、“其他服务业” |
| 教育 | “教育” |
| 卫生和社会工作 | “卫生”、“社会工作” |
| 文化、体育和娱乐业 | “新闻和出版业”、“广播、电视、电影和影视录音制作业”、“文化艺术业”、“体育”、“娱乐业” |
| 公共管理、社会保障和社会组织 | “中国共产党机关”、“国家机构”、“人民政协、民主党派”、“社会保障”、“群众团体、社会团体和其他成员组织”、 “基层群众自治组织” |
| 国际组织 | “国际组织” |

13.户口类型：请填写“非农业”或“农业”。