附件4

江西困难职工家庭经济信息核对授权申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主申请人 |  | 联系电话： | 家庭成员数 |  |
| 户籍地址 |  | 居住地址 |  |
| 申请承诺 | **1.**本人提供的申报材料全部真实有效。**2.**本人及家庭成员自愿接受社会救助家庭经济状况核对机构对各项收入和财产信息的收集、查询、核对等并配合工作人员入户调查，如实提供材料；同意按相关规定在一定范围内进行公示。以上是本人自愿作出的承诺，愿自觉遵守、忠实履行，并承担相应的法律责任。申请人： 年 月 日 |
| 本人及家庭成员情况 | 家庭关系 | 姓名 | 身份证（证件）号码 | 性别 | 人员类别 | 户籍类型 | 是否核对 | 签名并按指纹 |
| 本人 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：1.家庭关系分类：**（1）**本人；**（2）**配偶；**（3）**子女；**（4）**孙子、孙女或外孙子、外孙女；**（5）**父母；**（6）**祖父母或外祖父母；**（7）**兄弟姐妹；**（8）**其他。2.证件类型分类：**（1）**居民身份证；**（2）** 士兵证；**（3）**军官证；**（4）**警官证；**（5）**护照；**（6）**其他。3.家庭人员类别分类：**（1）**家庭人员；**（2）**赡养、抚养、扶养人员。4.户籍类型：**（1）**农业；**（2）**非农业。 |