|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **锡市总工会困难职工帮扶中心救助申请表** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **困难职工编号** | | **${ProblemEmployeeNo}** | |  |  |  |  | **困难类别** | | **${ProblemKind}** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **姓名** | | **性别** | **民族** | **出生日期** | **政治面貌** | **身份证号** | | **健康状况** | | **残疾类别** |
| **${Name}** | | **${Gender}** | **${Nation}** | **${Birth}** | **${Politacal}** | **${IdCard}** | | **${Healthy}** | | **${Disable}** |
| **工作单位（或原工作单位）** | | | | | **身份** | **联系电话** | | **劳模类型** | | **婚姻状况** |
| **${WorkPlace}** | | | | | **${Indentity}** | **${Telphone}** | | **${ModelWorker}** | | **${Marriage}** |
| **家庭住址** | | | | | **邮政编码** | **住房类型** | | **住房面积** | | **家庭人口** |
| **${FamliyAddress}** | | | | | **${PostCode}** | **${HousingKind}** | | **${HousingArea}** | | **${FamliyPopulation}** |
| **户口所在地行政区别** | | | | | **户口类型** | **本人月工资** | **家庭月人均收入** | **是否参加医保** | | **是否享受低保** |
| **${RegisterPlace}** | | | | | **${RegisterKind}** | **${SalaryPerson}** | **${SalaryFamliy}** | **${MedicalInsurance}** | | **${SubsistenceAllowances}** |
| **家 庭 主 要 成 员 及 关 系** | **姓名** | **关系** | **性别** | **出生日期** | **政治面貌** | **身份证号** | | **健康状况** | | **所在单位或学校** |
| **${RelationName1}** | **${Relation1}** | **${RelationGender1}** | **${RelationBirth1}** | **${RelationPolicatical1}** | **${RelationIdCard1}** | | **${RelationHealthy1}** | | **${RelationSchool1}** |
| **${RelationName2}** | **${Relation2}** | **${RelationGender2}** | **${RelationBirth2}** | **${RelationPolicatical2}** | **${RelationIdCard2}** | | **${RelationHealthy2}** | | **${RelationSchool2}** |
| **${RelationName3}** | **${Relation3}** | **${RelationGender3}** | **${RelationBirth3}** | **${RelationPolicatical3}** | **${RelationIdCard3}** | | **${RelationHealthy3}** | | **${RelationSchool3}** |
| **${RelationName4}** | **${Relation4}** | **${RelationGender4}** | **${RelationBirth4}** | **${RelationPolicatical4}** | **${RelationIdCard4}** | | **${RelationHealthy4}** | | **${RelationSchool4}** |
| **${RelationName5}** | **${Relation5}** | **${RelationGender5}** | **${RelationBirth5}** | **${RelationPolicatical5}** | **${RelationIdCard5}** | | **${RelationHealthy5}** | | **${RelationSchool5}** |
| **申请救助理由 （简要说明）** | | **${ApplyRemark}** | | | | | | | | |
| **申请人：** | | | | | | | **${ApplyPerson}** | |
| **时间：** | | | | | | | **${ApplyDate}** | |
| **社区（居委会）核实意见** | | **社区（居委会）工会帮扶工作站意见    签字（盖章）：      年 月 日** | | | | | **社区（居委会）意见   签字（盖章）：**  **年 月 日** | | | |
|
| **苏木镇场、街道办事处核实意见** | | **苏木镇场、街道办事处工会意见    签字（盖章）：    年 月 日** | | | | | **苏木镇场、街道办事处意见   签字（盖章）：   年 月 日** | | | |
|
| **市直机关、企事业单位核实意见** | | **市直机关、企事业单位工会意见**  **签字（盖章）：   年 月 日** | | | | | **市直机关、企事业单位意见**  **签字（盖章）：  年 月 日** | | | |
|