附件1

南通市困难职工申请表

单位 申报困难类别（打√）：□深度困难 □相对困难 □意外致困

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工 姓名 |  | | | 身份  证号 | |  | | | | 性别 | 民族 | 文化  程度 | | 政治  面貌 | 婚姻  状况 |
|  |  |  | |  |  |
| 健康状况 | | 残疾类别 | | | | 工作  状态 | | 住房类型（自建房、租房、拆迁房、商品房） | 建筑面积（M2） | 户口  类型 | 户口所在地行政区划 | | | | |
|  | |  | | | |  | | ① |  |  | 省 市 县（市区） | | | | |
| ② |  |
| 参加工作  时间 | | 劳动合同  签订时间 | | | | 合同  期限 | | 单位性质 | 所属行业 | 企业  状况 | 医保  类型 | | 社会保障卡号 | | |
|  | |  | | | |  | |  |  |  |  | |  | | |
| 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 | 家庭年度刚性支出 | | | 家庭月人均纯收入 | | |
|  | |  | | | |  | | |  |  | | |  | | |
| 家庭住址 | | | | | | | | 邮编 | 本人电话 | | 本人江苏银行卡号 | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | |  | | | | |
| 房产情况 | | | | | | | | | 车辆情况 | | | | | | |
| 套数： 总面积： | | | | | | | | | 台数： 品牌： 新车购置价： | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | | 关系 | | 政治面貌 | | 身份证号 | | 工作单位或学校 | | 月收入 | | 健康  状况 | 医保卡号 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| 家庭主要困难情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要致因原因（√） | | | □无劳动能力 □下岗失业 □患重大疾病 □子女上学 □残疾  □遭受自然灾害、意外事故 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 签字栏 | | | 本人代表家庭所填报的情况均真实、可靠，愿意接受并授权有关部门对所有家庭成员的经济状况进行调查核实和信息核对。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |