附件4

南通市申请救助职工家庭入户调查表

（基层工会填报）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工  姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | | 文化  程度 |  | 联系  电话 | 单位： | |
| 本人： | |
| 工作单位 |  | | | | | | | 单位现状 |  | | 月收入(元) |  |
| 详细住址 |  | | | | | | | 户口性质 |  | | 夫妻双方是否为独子 |  |
| 房产情况 | 套数： 总面积： | | | | | | | 车辆情况 | 台数： 品牌： 新车购置价： | | | |
| 共同生活家庭成员基本情况 | 姓 名 | 称谓 | | 年龄 | | | 工作单位或学校名称 | | | | 月收入(元) | 健康状况 |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  |
| 入户观察 | 住房类型 ， 使用面积 方米，人均 平方米；  室内装潢 ，家用电器 ， 家具摆设 ；  家庭成员服装穿戴 ，生活水平 。 | | | | | | | | | | | |
| 救助情况 | 工会：  其他部门： | | | | | | | | | | | |
| 主要困难情况、有何建议要求（包括再就业、培训、医疗、生活等） | |  | | | | | | | | | | |
| 调查意见（请在下列意见中选择并在括号内打“√”，可多选 ）：  1、困难程度：特别困难（ ）； 比较困难（ ）； 情况一般（ ）； 不困难（ ）  2、可推动纳入社会保障（ ）  3、可列为金秋助学对象（ ）  4、可列为医疗救助对象（ ）  5、可列为再就业援助对象（ ）  6、可列为各级领导上门慰问对象（ ） | | | | | | | | | | | | |

调查单位（盖章）： 被调查人（签字）：

调查人（签字）