附件2

困难职工家庭建档审批表

|  |
| --- |
| 困难职工家庭基本情况 |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |
| 身份证号码 |   | 致困原因 |   |
| 工作状态 |   | 工作单位 |   | 联系电话 |   |
| 困难职工困难程度判定 |
| 工资性收入 |  | 因病费用 |  | 家庭成员及与困难职工关系 |
| 经营性收入 |  | 因残费用 |  | 关系 | 姓名 |
| 财产性收入 |  | 因学费用 |  |  |  |
| 转移性收入 |  | 住房费用 |  |  |  |
| 其他核定收入 |  | 转移性支出 |  |  |  |
| 家庭年度总收入 |  | 家庭年度刚性支出 |  |  |  |
| 最终核算 |  | 年度低保 |  |
| 困难程度判定 |  |
| 职工本人意见 | 签字 年月日 | 入户人员意见 | 签字 年元日 |
| 基层工会认定意见 | 签字、盖章 年月日 | 职工服务中心（帮扶中心）审批意见 | （同意建立电子档案）签字、盖章 年月日 |