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 | |