

附件 2

困难职工档案表格（*为必填项）

*职工编号			*困难类别		*档案类型			*建档标准			
*姓名	*民族	*性别	*政治面貌	*身份证号	*出生日期	年龄	*健康状况	疾病/残疾类别	*工作状态	*工作时间	
*住房类型	建筑面积		手机号码	其他联系方式	*劳模类型	*婚姻状况		是否单亲	*医保状况		
*家庭住址		邮政编码		工作单位		单位性质		企业状况	*所属行业		
*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	家庭月人均收入		*户口所在地行政区划	*户口类型		
是否有一定自救能力						是否为零就业家庭					
*主要致困原因			年度必要支出		其他（文字描述）						
次要致困原因（0-3项）											
开户银行			支行名称			银行卡号					
附 件			附件名称		附件类型		备注				
备注											
*建档人				*审核人				录入人			
家庭 成员 信息 表格 1	*姓名			*关系（是户主的）				*民族			
	*身份证号			出生日期				年龄			
	性别			政治面貌				*月收入			
	*劳模类型			*健康状况				疾病/残疾类别			
	*医保状况			*婚姻状况				*户口类型			
	手机号码			其它联系方式				*人员身份			
	当前学历			入学年份				年制			
	单位或学校										
	单位性质			企业状况				所属行业			
	工作状态			劳动合同签订/入伍时间				合同期限			
	备注										

家庭成员信息表格 2	*姓名		*关系（是户主的）		*民族	
	*身份证号		出生日期		年龄	
	性别		政治面貌		*月收入	
	*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别	
	*医保状况		*婚姻状况		*户口类型	
	手机号码		其它联系方式		*人员身份	
	当前学历		入学年份		年制	
	单位或学校					
	单位性质		企业状况		所属行业	
	工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限	
	备注					
家庭成员信息表格 3	*姓名		*关系（是户主的）		*民族	
	*身份证号		出生日期		年龄	
	性别		政治面貌		*月收入	
	*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别	
	*医保状况		*婚姻状况		*户口类型	
	手机号码		其它联系方式		*人员身份	
	当前学历		入学年份		年制	
	单位或学校					
	单位性质		企业状况		所属行业	
	工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限	
	备注					

附件 3

困难职工家庭建档申报材料及说明

1. 困难职工家庭建档申请审批表（附件 1）：家庭主要困难情况需说明家庭人员工作情况及家庭收入与支出情况并签字；

2. 身份材料：户主身份证复印件和家庭所有成员户口本复印件；

3. 收入材料：户主和家庭成员近一年的工资流水（若无法提供则需所在单位开具收入证明并盖章），若无收入的需提供下岗失业或未就业的证明；

4. 申报人本地开户的银行卡复印件（注明具体开户行）；

5. 根据致困原因，提供佐证材料：

（1）经政府救助后仍然困难的低保家庭：提供低保证明，低保证必须有民政部门近一年内的审核盖章；

（2）因病致困（含本人大或家庭成员大病、三级以上残疾）：本人或家庭成员大病的提供二级以上（含二级）医院的医疗诊断书，近一年自负医药费票据的复印件；本人或家庭成员残疾致困的提供三级以上伤残证复印件。

（3）意外灾害致困（含自然灾害、重大意外事故）：提供

相应证明材料和费用支出票据复印件；

(4) 子女上学致困：提供上学证明材料；

6. 离异丧偶需提供证明材料；

7. 其他材料。

附件 4

困难职工公示

(样式)

本次共有 _____ 户申请成为工会困难职工帮扶对象并提出困难救助。根据《湖南工会困难职工档案管理办法》等有关规定，现予以公示。公示期为 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。各位会员如有异议的，请在 _____ 年 _____ 月 _____ 日前向本单位工会反映。

公 示 内 容

申请人	家庭成员 (人数)	申请人月 均收入 (元)	家庭月人 均收入 (元)	致困原因

单位工会联系人： _____

举报电话： _____

_____ 工会委员会 (章)

_____ 年 _____ 月 _____ 日