附件2

安徽省教科文卫体工会2023年元旦春节送温暖活动困难职工帮扶申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **工作单位** |  | **手机号码** |  | **家庭人口数** |  |
| **家庭**  **基本**  **情况** | **姓名** | **关系（与申请人）** | **身份证号** | **个人年收入（元）** | **个人年度致困支出费用（元）** |
|  | **（本人）** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭年度**  **总收入（元）** |  | **家庭年度致困支出**  **费用（元）** |  | **家庭人均月**  **收入（元）** |  |
| **本人开户银行（具体到支行或分理处）** | |  | | **银行卡号** |  |
| **申请困难**  **帮扶原因** | 本人承诺：本人及家庭成员已了解并愿意遵守工会困难职工帮扶等有关政策规定，同意授权工会向相关部门核查本人家庭经济状况，所提供的材料全部真实有效，如有虚假，自愿承担相应责任。  申请人（签字）： | | | | |
| **基层（单位）工会意见** | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| **省教科文卫体工会意见** | （盖章）  年 月 日 | | | | |

备注：①致困支出费用不包含困难职工生产生活所需的食物、衣着、交通、日用品、房贷等支出费用；

②子女上学支出、无房户租房费用支出不在申报第一类（因患大病、遭受各类灾害或突发意外等情况造成生活困难）困难职工家庭致困费用（损失）计算范围。