**附件6**

2019年省部级劳模收入及生活困难情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | | |  | | | **出生 年月** |  |
| **单位名称** |  | | **家庭详细**  **住 址** | | |  | | | | |
| **获奖时间及劳模荣誉证编号** |  | | | | | | | | **本人月平均收入** |  |
| **身份证号码** | |  | | **联系电话** | |  | | | | |
| **家庭生活困难情况**（申报特困帮扶的，请详细填写此栏。不申报的不填） | |  | | | | | | | | |
| **在本单位**  **（街道、乡镇、村）**  **公示情况** | | **经办人（签字） 本单位（街道、乡镇、居委会）盖章** | | | | | | | | |
| **本单位（街道、乡镇、居委会）**  **劳资或**  **财务部门**  **审核签字、盖章** | | **年 月 日** | | | **本单位工工会（街道办事事处、乡镇、**  **居委会）**  **审核签字盖章** | | | **年 月 日** | | |
| **县（区）**  **总工会**  **签字审核盖章** | | **年 月 日** | | | **市总（产业）工会审核签字盖章** | | **年 月 日** | | | |