**附件1 春节送温暖/困难职工档案表格（\*为必填项）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*职工编号 |  | \*困难类别/送温暖类别 |  | \*档案类型 |  | \*建档标准 | 非建档填“无” |
| \*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 |  |
| 年度必要支出 |  | 其他(文字描述) |  |
| \*送温暖原因 | □本人大病 □供养直系亲属大病 □本人残疾 □家属残疾 □本人下岗失业 □家属下岗失业 □收入低 □自然灾害 □重大事故 □子女上学  |
| **□其他（送温暖栏，填写送温暖简要情况）** |
| 次要原因（0-3项） | □本人大病 □供养直系亲属大病 □本人残疾 □家属残疾 □本人下岗失业 □家属下岗失业 □收入低 □自然灾害 □重大事故 □子女上学 |
| 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 |  |
| \*负责人/建档人 |   | \*审核人/ 工会主席 |  | 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 |  |
| **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 |  |

注：可自行增加表格行数；负责人/建档人、帮扶责任人/工会主席必须在表格上签字确认。

附件2

长沙经开区总工会送温暖对象花名册

填报单位： 经办人： 联系电话： 工会主席：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 身份证号码 | 家庭住址 | 银行卡号 | 基本情况 | 类别 | 慰问金额 | 签字 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：类别栏填写走访慰问对象所符合文件要求的送温暖条件的相应序号。

附件3 送温暖申报材料及说明

1．身份材料：申请人身份证复印件和家庭所有成员户口本复印件；

2．申请人长沙银行借记卡复印件；

3．申请人近半年工资收入证明或工资收入银行流水；

4．根据送温暖类别，提供佐证材料：

（1）类别1：截止2019年1月3日已存档案，进行更新并打印困难职工档案表格，并按照《长沙经济技术开发区工会困难职工档案管理办法》提供资料；

（2）类别2：提供下岗证明、子女教育费用相关票据或证明等；

（3）类别3：医疗诊断书、近半年自负医药费票据的复印件、遭受灾害或意外的提供相应证明材料和费用支出票据复印件；

（4）类别4：企业关停或其他困难情况的说明、工资拖欠证明等；

（5）类别5：工伤证明、医疗诊断书、近半年自负医药费票据的复印件等；

（6）类别6、7：工作岗位证明、工作岗位说明等；

 （7）类别8：退休证明、困难说明及相应证明材料；

5．其他材料。