附件8

在档困难职工申请救助表（样表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 困难职工姓 名 |  | 身份证号 |  | 建 档时间 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭基本情况有无变化 |
|  | 无 | 有 | 具体变化情况 |
| 家庭住址 |  |  |  |
| 家庭共同生活成员 |  |  |  |
| 救助银行卡号 |  |  |  |
| 家庭收入 |  |  |  |
| 刚性支出 |  |  |  |
| 其他情况 |  |  |  |
| 申请救助意 向 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺以上所填情况真实，愿意接受审核。若隐瞒或弄虚作假，自愿承担责任。承诺人（签名）： 年 月 日  |
| 基层工会意见 | 承办人签字 ： （盖章） 年 月 日  |
| 县帮扶中心意 见 | 承办人签字：  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：收入包括工资性收入、经营净收入、财产净收入、转移净收入以及其他应当计入家庭收

入的项目。支出包括因病、因残、因学、住房费用、多重支出及其他多重支出费用等。

助学救助申请表有其他文件提供格式时按其他文件执行。