

附件 1

河北省工会职工困难帮扶防贫申请表

姓名		性别		民族		身份证号		婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶
工作单位		家庭住址				联系电话			
工作状态	<input type="checkbox"/> 在岗 <input type="checkbox"/> 下(待)岗 <input type="checkbox"/> 失业 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> 内退	企业状态	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 亏损企业 <input type="checkbox"/> 改制企业 <input type="checkbox"/> 关闭破产企业 <input type="checkbox"/> 其他	健康状况	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病_____				
	<input type="checkbox"/> 无医保 <input type="checkbox"/> 城镇职工医保 <input type="checkbox"/> 城镇居民医保 <input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 商业保险 <input type="checkbox"/> 其他			是否有自救能力	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否为零就业家庭	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否单亲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
家庭人口		本人月平均收入(元)		家庭其他非薪资收入(万元)		家庭年度总收入(万元)		家庭月人均收入(元)	
家庭成员	姓名	与申请人关系	性别	身份证号	医保状况	健康状况	月收入	身份	单位或学校名称
申请救助类别	<input type="checkbox"/> 1.生活救助 <input type="checkbox"/> 2.医疗救助 <input type="checkbox"/> 3.子女助学 <input type="checkbox"/> 4.法律援助 <input type="checkbox"/> 5.创业就业服务 <input type="checkbox"/> 6.免费保障								
家庭困难情况简述									
本人声明	<p>1.本人保证以上所填写内容均属实。</p> <p>2.愿意配合调查工作，并如实反映情况。</p> <p>3.当家庭生活状况发生变化时，及时告知所在工会。</p> <p>申请人签字：_____ 年 月 日</p>								

备注：相关附件证明材料（如本人及家庭成员身份证、户口本、残疾证、学生证复印件，工资流水、公示材料、诊断证明、病案材料等），
失业：用人单位已经解除劳动关系，下岗：用人单位尚未解除劳动关系

附件 2

工会帮扶防贫人员名单公示

(样表)

我单位_____共有户职工申请工会帮扶救助。根据《河北省工会职工困难帮扶防贫实施办法(试行)》等有关规定,现予以公示。公示期为____年____月____日至____年____月____日。如有异议,请向本单位工会反映。

公示内容

申请人	家庭人口	申请人月 平均收入	家庭月人 均收入	申请帮扶项目

单位工会联系人:

联系电话:

_____工会委员会(章)

_____年____月____日

附件 3

河北省工会职工困难帮扶防贫审批表

职工姓名		身份证号		帮扶对象	□1类 □2类 □3类	申请时间	
联系电话		工作单位		帮扶项目		帮扶金额	
基 层 工 会 调 查、 核 实 和 公 示 情 况	<p>1.入户调查走访情况简述:</p> <p style="text-align: right;">走访人签字 (2人以上):</p> <p>2.所在单位公示情况:</p> <p style="text-align: right;">公示经办人签字 (2人以上):</p> <p>3.所在单位工会申报意见:</p> <p style="text-align: right;">工会负责人签字: (盖章)</p>						
初 审	<p>乡镇(街道)、开发区(园区)工会初审意见:</p> <p>主要领导签字:</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>			<p>市有关产业工会、直属企业工会初审意见:</p> <p>主要领导签字:</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>			
审 批	<p>县级工会审批意见:</p> <p>主要领导签字:</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>			<p>市级工会职工服务中心(省有关产业工会)审批意见:</p> <p>主要领导签字:</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>			