附件： **教职工困难补助申报表**

|  |
| --- |
| **一、个人基本情况** |
| **姓 名** |  | 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 工作部门 |  | 工作状况 | □在职 □长病假 □其他 |
| 是否单亲 | □ 是 □ 否 | 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □离异 |
| 家庭人口 |  | 本人月平均收入（元） |  | 家庭年人均收入（元） |  |
| **二、困难情况及原因说明**（请在所选项后 □ 内划∨，可多选） |
| 困难类别 | 本人生病□ 家庭主要成员生病□ 其他原因□ |
| 1、健康保障情况 | 姓名 | 患何大病 | 每年医疗费用 | 每年自付费用 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2、私车情况 |  |
| 3、住房情况 | □有房 套 □借房 □租房（月租金 元） |
| 4、子女就读高中、中专、大专以上院校 | 姓名 | 年龄 | 就读学校 | 上年就学费用 |
|  |  |  |  |
| 5、经济困难及其他具体情况说明： | **本人签名：** |
| 单位意见及公章工会小组长签名 |  |
| 分工会主席签名 |  |