**附件2：**

**盘锦市工会送温暖1、2、3类对象申请审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 户口  类型 |  | | 身份证号码 |  | |
| 健康状况 |  | 婚姻  状况 |  | 工作  时间 |  | | 联系电话 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | 家庭住址 |  | |
| 家庭成员关系 | 姓名 | 关系 | 工作部门 | | 身份证号码 | | | 健康状况 | 身份 |
|  |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
| 申  报  条  件  确  认  栏 | 经审核，该职工符合以下 条件，确认上报为工会送温暖1、2类职工对象。  □1、因非个人意愿下岗失业、家庭收入水平明显偏低、子女教育费用负担过重等原因造成家庭生活困难的职工。  □2、本人或家庭成员因患大病、遭受各类灾害或突发意外等情况造成生活困难的职工。  □3、关停并转等困难企业，因停发工资、减发工资而导致生活困难的职工。  单位工会主席审核意见：  （工会公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位负责人审核意见：  （单位公章）  签字：  年 月 日 | | | | | | 市（县区）工会审核意见：  （工会公章）  签字：  年 月 日 | | | |

附：身份证复印件（正反面）、申报人本人工会会员卡复印件、申报条件佐证材料。