**附件1**

**送温暖对象申请登记表**

填报单位（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  基本  情况 | 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 工作单位、职务 | | | | | | | | 参加工作时间 | | | | | | 本人月收入(元) | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 困难原因（选择“√”）  ○低保户 ○下岗失业 ○单亲家庭 ○重大疾病 ○意外致困 ○子女上学 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要困难原因 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人银行账号 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  基本  情况 | 家庭人口 | |  | | 家庭年度总收入（元） | | | | | |  | | | 人均月收入（元） | |  | |
| 家庭共同生活成员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | 姓 名 | | | | 性别 | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位(或就读学校) | | | | | 月收入（元） |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
| 申报单位工会意见 | | | | | | | | | | 校工会意见 | | | | | | | |
| 单位主要负责人或工会主席签字：  （盖章）  经办人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

**附件2**

**送温暖对象调查情况汇总表**

申报单位（盖章）： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **工作单位** | **主要困难情况** | **银行账号**  **（职工本人）** | **手机号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**工会主席： 经办人：**