

汕头市总工会文件

汕工〔2017〕105号

关于开展困难职工精准帮扶活动的通知

各区（县）总工会，市直有关单位工会：

为深入贯彻落实党中央关于加大城市困难职工解困脱困帮扶和保障力度的精神，进一步做好困难职工的解困脱困工作，市总工会近期开展对困难职工的生活帮扶、医疗帮扶、助学帮扶活动，并开展2018年元旦春节送温暖活动的摸底工作。

一、加强组织领导，精准摸底

各级工会要根据今年市总《转发广东省总工会办公室〈关于印发广东省困难职工建档立卡工作实施细则的通知〉》（汕工〔2017〕81号）、《关于做好2017年困难职工解困脱困工作的通知》（汕工〔2017〕87号）两个文件的规定，主要领导要亲抓，按照“底数精准、原因精准、措施精准、解困脱困精准”等四个“精准”要求，对已按要求摸底核实的困难职工档案信息要在工会帮扶工作管理系统进行同步更新，做好困难职工按困难情况分类汇总，并将列入近期解困脱困对象和急需帮扶救助的对象具体情况及时

上报，市总工会将根据市直单位基层工会摸查上报情况，开展生活、医疗帮扶、助学帮扶。

二、帮扶对象及帮扶措施

市总工会将对以下三类对象开展生活、医疗和购买“二次医保”帮扶活动。

（一）为市直单位家庭月人均收入不高于低保边缘线（中心城区 975 元），因家庭无劳动力、职工本人长期生病、子女就读大学导致生活难以维持的在档困难职工家庭（含患四级以上精神、肢体等残疾）提供生活帮扶；

（二）为市直单位因意外灾害或家庭成员患重大疾病导致生活难以维持的在档困难职工家庭提供生活、医疗帮扶。

三、上报材料

1、填写完整的申请帮扶专项资金登记表；

2、申请人身份证（双面）及其常用银行活期帐户（账簿首页或有本人签名的银行卡）复印件（两份资料复印到同一 A4 纸上）；

3、患病困难职工须提供近期疾病诊断证明复印件，患重大疾病的须同时提供 2017 年治疗支付的大额医药费用收据复印件；

所有复印件都必须本人签名，提交单位工会审核后，注明“该复印件与原件相符”并加盖单位工会公章复印件。

四、上报要求及时间

各单位工会将调查情况按困难程度情况进行分类汇总后在本单位上墙公示，经公示无异议后，于 11 月 20 日前将加盖工会公章的纸质及电子文档资料上报市总工会保障工作部。

电子邮箱：stzghbzb@163.com

联系电话：88970543 传真：88298719

- 附件：1、汕头市困难职工申请_____帮扶专项资金登记表
- 2、汕头市困难农民工申请_____帮扶专项资金登记表
- 3、2017年汕头市困难职工分类帮扶汇总表
- 4、2017年汕头市总工会已建档录入的困难职工名册表



汕头市总工会
2017年11月2日

汕头市总工会办公室

2017年11月2日印发

汕头市困难职工申请 帮扶专项资金登记表 (*为必填项 20170824)

年 月 日

1、本表(双面)信息必须如实填写完整,如有未填不予接收。2、提供证明材料(用A4纸复印)须由所在单位工会审核无误注明“经审核与原件相符”并盖公章。

*职工编号		*困难类别		T、特困户D、低保户B、低保边缘户Y、意外致困户		*档案类型		城镇困难职工		*建档标准		全国级							
*姓名		*民族		*性别		*政治面貌		*身份证号		*出生日期		*年龄		*健康状况		*工作状态		*工作时间	
*住房类型		建筑面积		手机号码		其他联系方式		*劳模类型		*婚姻状况		是否单亲		*医保状况					
*家庭住址		邮政编码		工作单位		*家庭人口		*家庭月人均收入		*户口所在行政区划		*户口类型							
*本人月平均收入		*家庭其他非薪资年收入		*家庭年度总收入		*家庭人口		*家庭月人均收入		*户口所在行政区划		*户口类型							
*主要致困原因		致困年度必要支出		是否有一定自救能力		是否为零就业家庭													
次要致困原因(0-3项)																			
开户银行		支行名称		银行卡号															
主要致困情况文字简要说明 本表附件材料共__页, 自负 医药费用__万元		*申请人身份证; □活期在用银行存折(卡); □特困(低保)证; □残疾证; □医疗诊断(住院小结); □大额医疗费用单据; □其他																	
*建档人		*审核人		录入人															
*姓名		*关系(是户主的)		*民族															
*身份证号		出生日期		年龄															
*性别		政治面貌		*月收入															
*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别															
*医保状况		*婚姻状况		*户口类型															
手机号码		其它联系方式		*人员身份															
当前学历		入学年份		年制															
单位或学校																			
单位性质		企业状况		所属行业															
工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限															
备注																			

家庭成员信息表格 2	*姓名		*关系 (是户主的)		*民族	
	*身份证号		出生日期		年龄	
	性别		政治面貌		*月收入	
	*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别	
	*医保状况		*婚姻状况		*户口类型	
	手机号码		其它联系方式		*人员身份	
	当前学历		入学年份		年制	
	单位或学校					
	单位性质		企业状况		所属行业	
	工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限	
家庭成员信息表格 3	*姓名		*关系 (是户主的)		*民族	
	*身份证号		出生日期		年龄	
	性别		政治面貌		*月收入	
	*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别	
	*医保状况		*婚姻状况		*户口类型	
	手机号码		其它联系方式		*人员身份	
	当前学历		入学年份		年制	
	单位或学校					
	单位性质		企业状况		所属行业	
	工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限	

*对本表所填信息的真实性本人愿负法律责任。

申请人签名:

		部门审核意见		负责人审批意见
*所在单位工会意见		*上级主管单位工会意见		*职工服务中心意见
签章: 联系电话:	年 月 日	签章: 联系电话:	年 月 日	签章: 年 月 日

汕头市困难农民工申请

帮扶专项资金登记表 (*为必填项 20170824)

帮扶项目 ()

年 月 日

1、本表 (双面) 信息必须如实填写完整, 如有未填不予接收。2、提供证明材料 (用 A4 纸复印) 须由其所在单位工会审核无遗漏并“经审核与原件相符”并盖公章。

*职工编号			*困难类别	T、特困户 D、低保户 B、低保边缘户 Y、意外致困户	*档案类型	困难农民工	*建档标准	全国级
*姓名	*民族	*性别	*政治面貌	*身份证号	*出生日期	年龄	*健康状况	*劳动合同签订时间
*住房类型	建筑面积	手机号码	其他联系方式	*劳模类型	*婚姻状况	是否单亲	*医保状况	
*家庭住址	邮政编码		工作单位		单位性质		企业状况	*所属行业
*本人月平均收入	*家庭其他非薪资年收入		*家庭年度总收入	*家庭人口	家庭月人均收入		*户口所在地行政区划	*户口类型
*主要致困原因		致困年度必要支出		是否有一定自救能力		是否为零就业家庭		
次要致困原因 (0-3 项)								
开户银行	支行名称		银行卡号					
主要致困情况文字简要说明 本表附件材料共 页, 自负医药费用 万元								
*建档人			*审核人		录入人			
*姓名		*关系 (是户主的)		*民族				
*身份证号		出生日期		年龄				
性别		政治面貌		月收入				
*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别				
*医保状况		*婚姻状况		*户口类型				
手机号码		其它联系方式		*人员身份				
当前学历		入学年份		年制				
单位或学校								
单位性质		企业状况		所属行业				
工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限				
备注								

家庭成员信息表格 1

家庭成员信息表格 2	*姓名		*关系 (是户主的)		*民族	
	*身份证号		出生日期		年龄	
	性别		政治面貌		*月收入	
	*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别	
	*医保状况		*婚姻状况		*户口类型	
	手机号码		其它联系方式		*人员身份	
	当前学历		入学年份		年制	
	单位或学校					
	单位性质		企业状况		所属行业	
	工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限	
家庭成员信息表格 3	*姓名		*关系 (是户主的)		*民族	
	*身份证号		出生日期		年龄	
	性别		政治面貌		*月收入	
	*劳模类型		*健康状况		疾病/残疾类别	
	*医保状况		*婚姻状况		*户口类型	
	手机号码		其它联系方式		*人员身份	
	当前学历		入学年份		年制	
	单位或学校					
	单位性质		企业状况		所属行业	
	工作状态		劳动合同签订/入伍时间		合同期限	

*对本表所填信息的真实性本人愿负法律责任。

申请人签名:

		部门审核意见		负责人审批意见
*所在单位工会意见	签章: 年 月 日	*上级主管单位工会意见	签章: 年 月 日	职工服务中心意见 签章: 年 月 日

