附件2：

2024年度仪征市已进入城镇“低保”在职职工家庭登记表

申报单位工会（章）： 填报日期：20 年 月 申报人宅电：

手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | 性别 | | 民族 | 称谓 | | 政治面貌 | 身份证号码 | | | 婚姻状况 | | 健康  状况 | 工作单位和岗位  （就读学校） | | | 参加工作时间 | | 所属行业  （系统） | | 月工资  收入(元) | | 是否参加医保 | | 工作状态 | 户口  类别 | |
| 申请  职工 |  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| 家  庭  其  他  成  员 |  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| 家庭总人口 | | |  | | | 家庭成员中是否有劳模 | | | |  | | | | | 是否有就业能力 | |  | | | 是否零就业家庭 | | | |  | | | |
| 其他月收入（元）  （出租房屋等收入） | | |  | | | 家庭年度  总收入（元） | | |  | | | 家庭人均  月收入（元） | | |  | 住房建筑  面积（㎡） | 公 |  | | 城镇低  保证号 | |  | | 是否使用管道燃气 | | |  |
| 私 |  | |
| 造成贫困的  主要原因 | | | ①本人大病 ②供养直系亲属大病 ③意外灾害  ④子女上学 ⑤残疾 ⑥收入低无法维持基本生活  ⑦下岗失业 ⑧其它 | | | | | | | | | | | | | | 户籍所在地址 | | | | |  | | | | | |
| 实 际 住 址 | | | | |  | | | | | |
| 帮扶主要措施 | | |  | | | | | | | | | | | | | | 帮扶联系单位和帮扶人 | | | | |  | | | | | |

注：1、此表由已进入20 年度城镇低保并已领取一年内有效《城镇低保证》的在职职工家庭一式三份填写。正在申报尚未领证和往年曾经进入城镇低保现已退出的不得填报。2、如以配偶或家庭其他成员名义申报并已领到有效《城镇低保证》的也需填报此表并请加以说明。3、请填表申报职工本人所在的基层工会在此表左上角加盖公章。另所有家庭成员须提供身份证正反复印件和低保证复印件。4、申报职工需提供本人的工会会员卡（农村商业银行卡）复印件，卡号要清晰，便于资金的发放。