关于开展2023年金秋助学活动和

阳光就业暖心行动的通知

各县区总工会，高新区、亳芜产业园区总工会，市直各基层工会：

为深入贯彻党的二十大精神，认真落实省委、省政府和全总工作部署，进一步巩固困难职工解困脱困工作成果，推动困难职工精准帮扶提升行动落地落实，切实解决困难职工家庭子女上学难、就业难问题，市总工会决定于即日起开展2023年金秋助学活动和阳光就业暖心行动。现就有关事项通知如下。

一、工作目标

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，结合学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育相关要求，深入了解困难职工家庭在子女入学、就业中的困难和需求，切实发挥各级工会组织作用，加强与教育部门协调联动，充分整合资源、丰富服务内容、创新服务手段、拓展服务渠道，打造“入学帮扶-学习实践-就业援助”全链条服务体系，以切实有效的手段助力困难职工家庭子女顺利完成学业、尽快实现就业。

二、服务对象

（一）在工会建档立卡的困难职工家庭在校生；

（二）各级工会常态化送温暖帮扶慰问的职工家庭在校生；

（三）在城市上学的困难新就业形态劳动者、困难农民工家庭在校生；

（四）困难职工家庭“两后生”；

（五）以上家庭的2021-2023届高校毕业生；

（六）各级工会根据工作实际需要开展求学和就业帮扶的其他对象。

三、工作举措

（一）全面摸排，查清底数。各级工会主动加强与当地教育部门协调配合，联系困难职工家庭、学校开展普遍调查，摸清服务对象基本情况，充分发挥基层工会摸底调查和职工自主申报工作机制作用，精准了解家庭状况、专业方向、就业状态、就业意愿、援助需求等情况。区分援助需求，分别健全完善困难职工家庭子女助学档案和高校生就业援助实名制档案，并根据工作进展及时更新档案信息，做到底数清、需求明。各县区总工会根据摸底调查情况，统一汇总形成金秋助学资金需求情况汇总表，并于**7月14日**前上报。省总工会将根据各地申报情况，结合年度预算安排统筹拨付金秋助学活动资金。

（二）多措并举，分类施策。开展阳光就业暖心行动，通过校企对接、线上线下招聘会等形式，帮助困难职工家庭应届、往届毕业生尽快实现就业。拓展圆梦计划，针对高校新入学及在读的建档在册困难职工子女，发放助学金、提供勤工俭学岗位，勉励困难学子勤奋学习、学有所成。做实金牌蓝领，针对就读中职、高职院校的困难职工子女，搭建校企结对助学就业合作平台，实现助学和就业一体化服务。延伸服务链条，把经济资助与学业帮助、人文关怀、能力培养相结合，建立完善定时联系、关心回访等机制，通过走访、座谈、谈心、举办主题活动等方式，教育引导他们自强不息、提升本领，为强国建设、民族复兴贡献力量。

（三）明确标准，规范实施。符合建档条件的困难职工子女入学，助学金标准按照《亳州市工会困难职工帮扶实施办法（试行）》及有关规定执行。省总金秋助学经费用于对生活困难但不符合建档条件的困难职工家庭高校在读（同等条件优先考虑新入学）学生及接受特殊教育的残疾儿童的，按照不超过2000元/人的标准发放助学金。根据中办国办《关于改革完善社会救助制度的意见》及我省实施意见精神，对在学前教育、义务教育、高中阶段教育（含中等职业教育）就学的符合建档条件的困难职工家庭子女，助学救助标准按照缴纳学费发票的实际支出发放助学金（每生每年不超过2000元），切实减轻困难职工家庭学费负担,保障其完成学业,防止发生因学返困。社会各界捐款资金可按照捐赠方意愿确定资金使用对象和标准。

（四）精准对接，扩大范围。各地工会要充分发挥政府主渠道作用，加强与国家助学体系和就业政策的对接，开展有针对性的政策推介宣讲，确保将符合条件的困难职工家庭子女纳入“奖、助、贷、勤、减、免”的国家助学体系和政府就业援助体系，将工会帮扶与国家助学就业政策体系相结合。拓展困难职工帮扶资金使用范围，积极探索创新助学项目，对在档困难职工家庭高校学子开展暑期专项勤工俭学活动，给予岗位补贴。广泛发动社会力量积极参与助学活动，发动公益组织、爱心企业、爱心人士、劳模先进人物等向困难学子献爱心、提供实习岗位、一帮一结对帮扶等。引导动员困难职工家庭毕业生赴基层工作、到城乡社区就业，鼓励参与“特岗计划”“三支一扶”“西部计划”“城乡社区”“乡村医生”等基层服务项目。鼓励有创业意愿和创业能力的困难职工家庭高校生网络创业、返乡创业。对接政府、企业资源，通过各类创新创业大赛，筛选一批基础条件好、市场前景广、发展潜力大、科技含量高的创业项目，为毕业生提供资金、场地等方面支持，落实好创业扶持政策，邀请创业专家、劳模工匠与创业高校生结对，提供创新指导、产品孵化以及成果转化等服务促进创业。

四、申报方式

1.网上申报步骤：登录安徽省政务服务网--进入亳州市总工会页面--助学救助--进行资料上传。

2.上传内容和纸质版报送：申请今年新入校的困难职工子女助学救助的上传困难职工子女金秋助学申请表（见附件1）、困难职工或农民工档案表（见附件3或附件4）、职工身份证图片即可；申请在校“圆梦计划”助学救助的上传亳州市工会困难职工子女在校“圆梦计划”助学申请表（见附件2）、困难职工或农民工档案表（见附件3或附件4）、职工身份证即可。纸质版提供以下相关材料：附件1（一式两份）或附件2（一式两份）、职工本人及家庭成员身份证复印件或户口簿复印件、职工本人及家庭成员近期12个月工资卡银行流水记录或单位出具并加盖公章的工资单、职工本人劳动合同复印件或社保缴费证明、因学费用凭证、分数条、录取通知书复印件（一式两份）、在校就读的困难职工子女学生证和本年度考试合格的成绩单或荣誉证书或学校出具的品学兼优证明、职工本人社保卡复印件、亳州市工会帮扶救助申请家庭经济状况核对承诺授权书（见附件5）、职工在本单位的公示情况（见附件6），以上纸质申报材料请于8月20日前报送至各级总工会职工服务中心。

五、组织实施

（一）提高思想认识。各级工会要充分认识近年高校毕业生就业形势的复杂性和严峻性，切实增强做好高校学生就业创业工作的责任感、使命感，将此项工作作为当前重点，明确目标任务，细化具体举措，强化督促检查，依托线上就业服务实名制档案，对困难家庭学生的入学、培训、实习、求职、洽谈、签约、就业做到全流程跟踪，确保顺利毕业、尽早就业。

（二）密切协同配合。各级工会要与教育部门密切配合，做好困难职工家庭高校毕业生档案对接。全面梳理教育资助、促进就业等相关政策规定，充分运用校园讲座、媒体平台开展政策讲解和活动宣传，提升相关政策的知晓度和活动的影响力。积极与人力资源社会保障、财政、税务、市场监管等部门加强对接，推动将困难职工家庭在读学生和高校毕业生纳入国家助学体系和就业援助体系；积极推动政府求职创业补贴政策提质扩面，督促就业见习补贴政策和困难职工家庭高校毕业生下基层就业学费补偿、助学贷款代偿资助等政策落实。

（三）强化统筹协调。以公益活动、购买服务等方式，与社会就业服务机构开展深度合作，为毕业生提供专业化、社会化的职业培训、就业咨询、面试指导等就业服务，提高就业服务的质量和水平。深化区域对接，生源地工会与意向工作地工会间加强协调，意向工作地工会积极做好异地求职困难职工家庭高校毕业生岗位推荐。对未就业困难家庭高校毕业生，积极探索申请省总就业创业资金、使用央财帮扶资金中的技能培训、职业介绍补贴项目，通过购买服务方式与人力资源机构合作，提供定向就业援助。

（四）严格规范管理。各级工会要进一步规范资金管理，明确助学标准，建立健全建档申请、审核、公示、发放等流程，全面落实助学金、就业补贴等资金银行卡发放。加强档案管理，对建档在册困难职工家庭的助学金发放要及时录入到工会帮扶工作管理系统；使用省总经费金秋助学资金对困难职工家庭发放助学金的，填写2023年度安徽省工会金秋助学汇总表；依托线上就业服务实名制档案，对毕业生的求职、洽谈、签约、就业做到全流程跟踪，确保基本实现就业。各市总工会要加强对助学资金的监督审计，增强资金使用绩效。

（五）加大宣传力度。各级工会要充分利用政务宣传平台，依托工会网站、报刊，以及微信、APP等新媒体宣传阵地和职工服务中心、工会驿站、职工疗休养基地、职工书屋、阳光家园等服务职工阵地，以滚动字幕或其他形式，围绕金秋助学活动和阳光就业暖心行动大力开展线上线下宣传工作，用职工群众通俗易懂的语言、喜闻乐见的方式，把政策详细解读给职工，把成效真实展现给职工，努力营造关爱服务困难职工家庭子女的良好社会氛围。

各县区总工会在**7月14日**前建立完善困难职工家庭子女助学档案和高校生就业援助实名制档案，**8月底前**对活动进行阶段性总结；各县区总工会分别于**8月29日、11月28日**前将活动阶段性情况报告、活动总结报送市总帮扶中心，开展金秋助学活动和阳光就业暖心行动中的典型经验做法随时报送。

联系人：陈佳忆、马吉祥，0558-3032682，bzghwqb@163.com。

附件： 1.困难职工子女金秋助学申请表

2.困难职工子女在校“圆梦计划”助学申请表

3.困难职工档案

4.困难农民工档案

5.家庭经济状况核对授权承诺书

6.公示样本

7.2023年安徽省工会金秋助学活动需求汇总表

8.2023年安徽省工会金秋助学活动情况统计表

9.2023年安徽省困难职工家庭高校毕业生阳光就业暖心行动统计表

亳州市总工会

2023年7月13日

附件1

困难职工子女金秋助学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 |  | 工作单位 | |  | | 身份证号 |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 学生姓名 |  | 身份证号 | |  | | | 学校种类 | | |  | |
| 学校名称 |  | | 入学时间 | |  | 学制 | 年 | | 专业 | |  |
| 其他共同生活家庭成员信息 | | | | | | | | | | | |
| 与本人关系 | 姓名 | 工作单位 | | | | | | 联系方式 | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |
| 申请  原因 | 学生签字：  学生监护人签字： 时间： | | | | | | | | | | |
| 基层工会审核意见 | 签字（盖章）： 时间： | | | | | | | | | | |
| 帮扶中心意见 | 签字（盖章）： 时间： | | | | | | | | | | |

附件2

困难职工子女在校“圆梦计划”助学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 家庭详细地址 |  | | | | | | |
| 学校名称 |  | 入学时间 |  | 学制 | 年 | 就读专业 |  |
| 共同生活家庭成员信息 | | | | | | | |
| 与本人关系 | 姓名 | 工作单位 | | | | 联系方式 | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
| 申请原因 | 学生签字：  学生监护人签字： 时间： | | | | | | |
| 基层工会审核意见 | 签字（盖章）： 时间： | | | | | | |
| 帮扶中心 意见 | 签字（盖章）： 时间： | | | | | | |

附件3 困难职工档案表格（\*为必填项）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*职工编号 | |  | | | | | \*困难类别 | | |  | | | | \*档案类型 | | 城镇困难职工 | | | | | | \*建档标准 | |  | |
| \*姓名 | | \*民族 | | \*性别 | | | \*政治面貌 | | | \*身份证号 | | | | \*出生日期 | | 年龄 | | | | \*健康状况 | | 疾病/残疾类别 | | \*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 | | | | | | 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 |
|  | | | | |  | | | | | 自动算出 | | | | | 自动算出 | 自动算出 | | | | | | |  | |  |
| 是否有一定自救能力 | | | | | | |  | | | | | | | | 是否为零就业家庭 | | | | | | | |  | | |
| \*主要致困原因 | | | | | | |  | | | | 年度必要支出 | | | |  | | 其他(文字描述) | | | | | |  | | |
| 次要致困原因（0-3项） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | 支行名称 | |  | | | | | | | | | 银行卡号 | | |  | | | | |
| 附 件 | | | | | | | 附件名称 | | | | | 附件类型 | | | | | | 备注 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*建档人 | |  | | | | | \*审核人 | |  | | | | | | | | | 录入人 | | | 自动生成无需填写 | | | | |
| **家**  **庭**  **成**  **员**  **信**  **息**  **表**  **格**  **1** | \*姓名 | |  | | | | | \*关系（是户主的） | | | | |  | | | | | | \*民族 | | |  | | | |
| \*身份证号 | |  | | | | | 出生日期 | | | | | 自动生成无需填写 | | | | | | 年龄 | | | 自动生成无需填写 | | | |
| 性别 | | 自动生成无需填写 | | | | | 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 | 自动生成无需填写 | 年龄 | 自动生成无需填写 |
| 性别 | 自动生成无需填写 | 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**  **3** | \*姓名 |  | \*关系（是户主的） |  | \*民族 |  |
| \*身份证号 |  | 出生日期 | 自动生成无需填写 | 年龄 | 自动生成无需填写 |
| 性别 | 自动生成无需填写 | 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 |  | | | | |

附件4困难农民工档案表格（\*为必填项）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*职工编号 | |  | | | | | \*困难类别 | | | |  | | | | \*档案类型 | | | 困难农民工 | | | | | \*建档标准 | | |  | |
| \*姓名 | | \*民族 | | \*性别 | | | \*政治面貌 | | | | \*身份证号 | | | | \*出生日期 | | 年龄 | \*健康状况 | | | 疾病/残疾类别 | | | | \*劳动合同签订时间 | | \*合同期限 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |  | | |  | | | |  | |  |
| \*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 |
|  | | | | |  | | | | | | 自动算出 | | | | | 自动算出 | | 自动算出 | | | | | |  | | |  |
| 是否有一定自救能力 | | | | | | | |  | | | | | | | | 是否为零就业家庭 | | | | | | | |  | | | |
| \*主要致困原因 | | | | | | | |  | | | | 年度必要支出 | | | |  | | 其他(文字描述) | | | | | |  | | | |
| 次要致困原因（0-3项） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | 支行名称 | |  | | | | | | | | | 银行卡号 | |  | | | | | | |
| 附 件 | | | | | | | | 附件名称 | | | | | 附件类型 | | | | | | 备注 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*建档人 | |  | | | | | | \*审核人 | |  | | | | | | | | | 录入人 | | 自动生成无需填写 | | | | | | |
| **家**  **庭**  **成**  **员**  **信**  **息**  **表**  **格**  **1** | \*姓名 | |  | | | | | | \*关系（是户主的） | | | | |  | | | | | | \*民族 | |  | | | | | |
| \*身份证号 | |  | | | | | | 出生日期 | | | | | 自动生成无需填写 | | | | | | 年龄 | | 自动生成无需填写 | | | | | |
| 性别 | | 自动生成无需填写 | | | | | | 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 | 自动生成无需填写 | 年龄 | 自动生成无需填写 |
| 性别 | 自动生成无需填写 | 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**  **3** | \*姓名 |  | \*关系（是户主的） |  | \*民族 |  |
| \*身份证号 |  | 出生日期 | 自动生成无需填写 | 年龄 | 自动生成无需填写 |
| 性别 | 自动生成无需填写 | 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 |  | | | | |

# 附件5

# 亳州市工会帮扶救助申请家庭经济状况核对

# 承诺授权书

本家庭已提出申请享受 ，本家庭同意取得此授权书的有关部门及其工作人员向所有涉及到本家庭经济状况信息的部门或机构查询、核对本家庭财产和收入状况，核查内容包括本人及家庭成员的社保缴纳金、机动车辆、房屋、存款、生产经营情况。亦同意所有涉及到本家庭经济状况信息的部门或机构将所掌握的资料和信息提供给有关部门。

特此授权。

查询所涉及的家庭成员（包含共同生活的家庭成员及法定赡养人、抚养人、扶养人）：

姓 名 与户主关系 身 份 证 号 码

1.

2.

3.

4.

5.

授权家庭：（户主签字、指模） 经办人：（签字）

联系电话： 申请人所属基层工会：（盖章）

年 月 日

附件6

公 示

我单位困难职工申请帮扶救助，经过走访、审核，符合申报条件，现予公示，公示期自 年 月 日起至 年 月 日止，如有异议，请提出意见。现将我单位上报的困难职工名单公示如下：

单位名称 职工姓名 困难原因

单位监督电话：

（盖章）

年 月 日