|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | |  | |  | |  | |  | |  |
| 全国劳模访问调查表 | | | | | | | | | | |
| （2018年 月 日） | | | | | | | | | | |
| 劳模所在单位（公章）： 被调查人签字： | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 身份证号码 |  | | | | 所获荣誉称号 及时间 | |  | | | |
| 工作单位 及职务 |  | | | | 现居住地址 及联系电话 | |  | | | |
| 是否在职 | （农民，在岗、离退休、下岗或失业，自谋职业） | | | | 专业技术职称 职业技能等级 | | (助理工程师，工程师，高级工程师) (初级工，中级工，高级工，技师，高级技师) | | | |
| 党政机关、社会团体兼职情况 | | |  | | | | | | | |
| 身体健康情况 |  | | | | 个人年收入（元） | |  | | | |
| 家庭年收入（元） | |  | | | |
| 同本人一起生活 的家庭主要成员 |  | | | | 家庭收入 主要来源 | |  | | | |
|
| 申请低收入补助 | （是，否） | | 困难原因 | |  | | | | | |
| 申请特困帮扶 | （是，否） | |
| 2016年享受慰问、帮扶情况 | | | | | | | | | | |
| 春节慰问金额(元) | 帮扶救助金额(元) | | | | 领取方式 | | | | 参加健康体检 | |
|  |  | | | | （现金支付，银行卡） | | | | （是，否） | |
| 2017年享受慰问、帮扶情况 | | | | | | | | | | |
| 春节慰问金额(元) | 帮扶救助金额(元) | | | | 领取方式 | | | | 参加健康体检 | |
|  |  | | | | （现金支付，银行卡） | | | | （是，否） | |
| 对劳模服务管 理和困难劳模 帮扶救助工作 的意见建议 |  | | | | | | | | | |

注：此表可复印，统一用A4纸，一式二份，困难原因等情况可附页说明，9月30日前报市总工会劳动和经济工作部。