|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。