附件3

**市级困难劳模调查登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 荣誉称号 |  | 获奖时间 |  |
| 授予单位 |  | 联系电话 |  |
| 就业情况（下岗、在职、离休、退休） |  |
| 年收入（附证明） |  | 是否低保户 |  |
| 生活困难情况 |
| 单位工会审核意见：（公章）  | 县（市）区、产业工会审核意见（公章）  |

注：此表可复印，统一用A4纸，一式二份，9月30日前报市总工会劳动和经济工作部。