

关于做好 2021 年新增困难职工摸底调查和认定建档的通知

各部门、科室：

为精准认定困难职工家庭，规范建立困难职工档案，精准实现困难职工脱困解困，根据《滨州市职工服务中心关于做好 2021 年新增困难职工摸底调查和认定建档工作的通知》，在全院范围内开展困难职工调查摸底工作，现将有关事项通知如下：

一、调查摸底范围

医院在职在岗职工。以家庭为认定单位，原则上以在同一户籍且常年共同生活的认定为家庭成员。

二、调查摸底申报

1. **深度困难职工家庭**，具体是指家庭收入扣减刚性支出必要费用后，家庭人均月收入低于当地最低生活保障标准（610 元/月）的职工家庭。包括但不限于：

(1) 已纳入最低生活保障，但还存在患病、子女上学、伤残等其他刚性支出的困难职工家庭。

(2) 下岗失业、停发或减发工资，造成家庭收入扣减因病、因残、因子女上学等家庭刚性支出和必要就业成本后，低于当地最低生活保障标准的职工家庭。

(3) 本人或家庭成员因患重特大疾病、伤残等因素，导致家庭收入扣减重特大疾病支出和长期照料费用后，低于当地最

低生活保障标准(610元/月)的职工家庭。

2. 相对困难职工家庭,具体是指家庭收入扣减因病、因残、因子女上学等家庭刚性支出和必要就业成本后,家庭人均纯收入低于当地最低生活保障标准2倍(1220元/月)的职工家庭。

3. 意外致困职工家庭,具体是指职工本人或家庭成员因突发事件、意外伤害、患重大疾病,在获得各类赔偿补偿、保险支付、社会救助、社会帮扶和工会医疗互助报销后,生活仍暂时有困难的意外致困职工。包括但不限于:

(1)在自然灾害、重大安全事故、重大疫情、社会安全等重大事件中负伤致残或因公殉职、牺牲的职工家庭。

(2)因发生自然灾害、重大安全事故、重大疫情、交通事故等原因造成重大人身伤害、染病或家庭成员突发重大疾病产生数额过大的救治费用(救治费用个人承担部分超过职工家庭年收入的80%),导致基本生活暂时出现严重困难的职工家庭。

(3)因发生自然灾害、重大安全事故等原因造成住宅、家庭生活必需用品损毁严重(直接经济损失超过职工家庭年收入的80%),导致基本生活暂无着落的职工家庭。

4. 困难职工家庭认定及建档的排除性条件:

(1)子女在高收费私立学校就读或自费留学的。

(2)本人或家庭成员为公司控股股东和实际控制人。

(3)存在县级以上人民政府规定的高消费行为。

(4)拒绝配合调查、核查,致使无法核实收入的家庭。

(5)在城市有 2 套(含)及以上住房且超过当地人均住房面积的[人均住房面积 43.3 平方米];拥有、经常使用各种机动车辆的(残疾、患病职工用于功能性补偿代步除外)不纳入深度困难职工档案。

拟申报困难职工者由困难职工本人或其家属如实填写《滨州市困难职工申请表》、《滨州市困难职工家庭基本信息表》等相关证明资料(附件 1-3),于 3 月 1 日(周一)下午 5:00 之前报送至工会办公室(北办公楼 501),电子版发至工会邮箱(byfygh@bz.shandong.cn)。

联系电话: 86508

工 会

2021 年 2 月 25 日

滨州市申报困难职工原始档案材料目录

1. 《滨州市困难职工申请表》；
2. 《滨州市困难职工家庭基本信息表》；
3. 《困难职工解困脱困联系卡》；
4. 困难职工及家庭成员身份证复印件(正反面复印在同张A4纸上)；
5. 户口本复印件(复印户主页、户口本索引页)；
6. 困难职工本人社保卡复印件；
7. 工资收入证明(有劳动能力的家庭成员均提供)；
8. 低保户提供低保证复印件；
9. 本人或家庭成员残疾的提供残疾证复印件；
10. 因大病或意外致困的需提交出院记录、医保处住院结算单复印件；
11. 子女上大学致困的提供大学专科及以上录取通知书复印件及学费单据复印件；

附件 1

滨州市困难职工申请表

申请时间： 年 月 日

姓名		性别		身份证号码	
困难类别	<input type="radio"/> 低保户 <input type="radio"/> 低保边缘户 <input type="radio"/> 意外致困户				
主要致困原因	低收入： <input type="radio"/> 本人下岗失业 <input type="radio"/> 家属下岗失业 <input type="radio"/> 收入低 <input type="radio"/> 子女上学 意外致困： <input type="radio"/> 本人大病 <input type="radio"/> 供养直系亲属大病 <input type="radio"/> 本人残疾 <input type="radio"/> 家属残疾 <input type="radio"/> 自然灾害 <input type="radio"/> 重大事故 <input type="radio"/> 其他				
家庭人口数		婚姻状况	<input type="radio"/> 未婚 <input type="radio"/> 已婚 <input type="radio"/> 离异 <input type="radio"/> 丧偶		
家庭人均月收入 (元)			年度必要支出金 额(元/年)		
家庭住址			手机号		
房产情况	房产数：() 套 人均面积：() 平方米		车辆情况	车辆数：() 辆 购买价格() 万元	
家庭困难 情况介绍					
医保状况	<input type="radio"/> 城镇职工医保 <input type="radio"/> 城乡居民医保 <input type="radio"/> 无医保 <input type="radio"/> 其他				
是否军转	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		是否农民工	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	
单位(社区)工会主席 (签字) (盖公章)	乡镇(街道)工会负责人 (签字) (盖公章)		市、县(市、区) 职工服务中心负责人 (签字) (盖公章)		市、县(市、区) 总工会负责人 (签字) (盖公章)
基层联系人			联系电话		

附件 2

滨州市困难职工家庭基本信息表

档案类型	<input type="radio"/> 城镇困难职工 <input type="radio"/> 困难农民工			困难类别	<input type="radio"/> 低保户 <input type="radio"/> 低保边缘户 <input type="radio"/> 意外致困户			工作状态	<input type="radio"/> 在岗 <input type="radio"/> 下(待)岗				
姓名	民族	性别	政治面貌	身份证号	出生日期	年龄	健康状况	企业状况	劳动合同签订时间	合同期限			
								<input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 关闭					
住房类型	建筑面积	手机号码		是否军转	是否劳模		婚姻状况	是否单亲	疾病/残疾类别				
<input type="radio"/> 商品房 <input type="radio"/> 租房				<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		<input type="radio"/> 婚 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否					
家庭住址		工作单位		单位性质	所属行业		医保情况		养老保险情况				
							<input type="radio"/> 职工医保 <input type="radio"/> 居民医保 <input type="radio"/> 无医保 <input type="radio"/> 其他		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无				
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	户口类型			
										<input type="radio"/> 非农业 <input type="radio"/> 农业			
年度医药费总金额(元)			年度必要支出金额(元)										
主要致困原因			<input type="radio"/> 本人大病 <input type="radio"/> 直系亲属大病 <input type="radio"/> 本人残疾 <input type="radio"/> 家属残疾 <input type="radio"/> 本人下岗失业 <input type="radio"/> 家属下岗失业 <input type="radio"/> 收入低 <input type="radio"/> 自然灾害 <input type="radio"/> 重大事故 <input type="radio"/> 子女上学 <input type="radio"/> 其他										
车辆登记(车型及车号)			房产证登记(户名及房产证号)										
开户银行							银行卡号						
家庭成员信息	姓名	关系	民族	性别	身份证号	健康状况	军转情况	婚姻状况	医保状况	月收入(元)	户口类型	人员身份	单位或学校
							<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 婚 <input type="radio"/> 否			<input type="radio"/> 非农业 <input type="radio"/> 农业	<input type="radio"/> 职工 <input type="radio"/> 农民工 <input type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> 无业	
							<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 婚 <input type="radio"/> 否			<input type="radio"/> 非农业 <input type="radio"/> 农业	<input type="radio"/> 职工 <input type="radio"/> 农民工 <input type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> 无业	
							<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 婚 <input type="radio"/> 否			<input type="radio"/> 非农业 <input type="radio"/> 农业	<input type="radio"/> 职工 <input type="radio"/> 农民工 <input type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> 无业	
填表人				审核人			调研人				录入电子档案人		

附件 3

工资收入证明

_____系我单位在职职工，身份证号码：_____，从事_____岗位工作，月工资收入_____元。

特此证明。

经办人：（签字）

（单位盖章）

年 月 日