附件8

困难职工申请救助需提交相关资料清单表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **需提交资料** | **相关说明** |
| 1 | 困难职工档案表(横表) | 盖章：所在单位工会意见、上级主管单位工会意见 |
| 2 | 困难职工综合情况 | **深度困难职工家庭：**连续12个月以上家庭收入扣减因病、因残、因子女上学等家庭刚性支出必要费用后，家庭人均纯收入不高于工作地最低生活保障标准（858元/月）**相对困难职工家庭**：连续12个月以上家庭人均家庭收入扣减因病、因残、因子女上学等家庭刚性支出必要费用后，家庭人均纯收入不高于工作地最低生活保障标准且不高于工作地最低生活保障标准1.5倍的职工家庭（1287元/月）。**意外致困职工家庭：**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、社会救助和社会帮扶后，生活仍暂时有困难的意外致困职工。意外致困家庭的主要致困原因不包括子女上学、收入低无法维持基本生活。 |
| 3 | 申请书 | 1. 《申请书》抬头：阳江市阳东区总工会
2. 盖章：所在单位工会、上级主管单位工会（两级公章）
3. 本人签字。要在申请书上面写清楚家庭基本情况及所有家庭成员的名字，内容最后可写“申请困难救助”，不写“申请助学”或“助学金”等字眼
 |
| 4 | 身份证复印件 | 职工本人及所有家庭成员或同住家属的身份证复印件 |
| 5 | 户口本复印件 | 职工本人及所有家庭成员或同住家属的户口本复印件 |
| 6 | 本人银行卡复印件 | 尽量提供农业银行的 |
| 7 | 本人及家庭成员收入证明 | 本人及家庭成员（无劳动能力要出具相关证明）收入证明（工资条、近12个月的工资卡流水账单等） |
| 8 | 疾病诊断证明、药费发票复印件 | 1. 申请医疗的职工需提供其本人或家庭成员的疾病诊断证明、医疗结算单、药费发票复印件。患重大疾病的，需提供县级以上医院的诊断证明、近两年内医药费发票等；受灾的，需提供发生灾害经过的相关证明材料。
2. 由所在单位工会填报**《申请医疗救助困难职工医疗费用支出发票汇总表》**，并盖章，基层工会填报人要签名
 |
| 9 | 其他证明 | 包括房产证明、租房合同、低保证、残疾证、失业、车祸鉴定、伤残证明、受灾证明等1、家庭成员中有残疾的，需提供《残疾证》2、有子女读书的需提供录取通知书或学生证及学费发票等相关复印件，必须注明在读学生就读学校名称、入学时间及年级等信息3、低保户须提供户籍地政府部门颁发的《低保证》；打印近12个月的低保金银行流水账单4、困难农民工需提供居住证、劳动合同或具有事实劳动关系的证明，加盖所在工会组织公章 |
| 10 | 基层工会入户调查困难职工记录表、入户相片 | 基层工会负责本单位困难职工、困难农民工入户调查工作。收到职工书面申报材料后，及时通过家庭走访、第三方评估等多种途径对申报职工的家庭成员、经济收入、健康状况、致困原因、家庭支出等情况完成摸底调查，合适职工家庭困难情况。调查结束后，基层工会结合摸底调查情况，对申报职工的真实性、合理性进行评议，并将评议结果公示5个工作日，公示期结束后出具**《公示证明》**。调查人（2人）应当在**《基层工会入户调查困难职工记录表》**上签名、盖章（基层工会公章），将所有相关申报材料上报上一级工会职工服务中心。 |

**注：提交的所有复印件资料均需加盖所在工会公章。**