附件1： 2019年江宁区教育系统困难教职工登记表

申报单位： （单位公章） 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工基本情况 | 姓名 | |  | | 性别 |  | | 政治  面貌 | | |  | | 出生年月 |  | | 联系电话 | |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | 子女就学情况 | | | 小学 初中  高中 大学 | | | 月收入 | |  | |
| 人均收入 | |  | |
| 家庭成员情况 | 称谓 | | 姓名 | 出生  年月 | | | 月收入 | | | 工作单位或学校（所在班级） | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | | | | | |
| 造成困难的原因（病种附2018年诊断治疗说明） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见（校长签字盖公章） | | （盖章） 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校工会意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育工会意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |