附件4

滁州市直困难职工家庭走访调查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 |  | 家庭共同生活  人口数 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 家庭  困难  综合  情况 | （包含家庭收入及致困因素，**须详细填写**） | | |
| 走访调查人员签字（**盖章、两人及以上**）：    年 月 日 | | | |
| 以上入户调查填写情况属实。  **被调查家庭成员代表签字**：    年 月 日 | | | |
| 基层工会初审意见：    （盖章）  年 月 日 | | | |
| 主管局（产业）工会复审意见：    （盖章）  年 月 日 | | | |
| 市总工会帮扶中心审核意见：    （盖章）  年 月 日 | | | |

注：“基层工会初审意见”、“主管局（产业）工会复审意见”处**需签署意见并盖章**。