|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2022年市级困难劳动模范基本情况统计表 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 所属县（区、系统）工会 | 姓名 | 性别 | 工作单位及职务 | 何时获得何种荣誉 | 就业状况（在职、离休、退休、下岗失业、解除劳动关系等） | 家庭年收入（万元） | 困难类型（只填通知中1-4项困难类型对应数字） | 本人是否患职业病、重大疾病、慢性病，如有，请注明病种 | 本人年度内是否住院、手术，如有，请具体注明 | 因重大疾病本年度内个人支付医药费总额（元） | 本人生活能否自理 | 如有其他突出困难请具体注明 | 工行银联卡或活期存折帐号 | 身份证号 | 代领人姓名及身份证号 | 劳模本人 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：家庭年收入指劳模本人及配偶 2021年3月至 2022年2月全部工资（退休金、 养老金）、津贴、奖金等总和，以工资卡（存折）银行流水为准。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |