附件2

市级困难劳模调查摸底责任书

　　 年 月 日，调查人对 （劳模姓名）进行了生活状况调查摸底。

该劳模荣誉称号：

致困原因：

联系电话：

现住址：

调查人确认对该劳模的困难情况、收入状况进行了认真调查摸底，所上报的困难情况真实准确，用于接受困难救助的银行卡（存折）由劳模本人（含共同生活的直系亲属）保管使用。

本级工会确认上述信息的真实性、准确性。

调查摸底责任人（签字）：

单 位：（盖章） （签字）：

日 期：

注：本责任书由负责具体调查摸底的一级工会填报,报市总工会长期留存备查。