附件：

2018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 |