附件1

网上申报困难职工操作流程

一、职工网上注册登录

本省区域内职工可通过“江苏工会服务网”（电脑端 http://wwwjsghfw.com）或“江苏工会”（手机端），使用身份证号码、手机号码或支付宝账号实名注册登录。

二、职工申报困难救助

1.职工可通过“江苏工会服务网”首页服务大厅或“江苏工会 APP”首页，点击“困难帮扶”板块，进入“困难职工申请”页面。

2.职工根据工作或家庭所在地选择查看当地工会困难职工建档标准。

3.职工自我评估后认为符合条件的，可进行困难职工在线申报，在线申报内容包含个人和家庭成员基本信息、住房情况、收入支出情况、致困原因等，并上传相关证明材料。

4.系统将发送手机短信至职工告知初审结果。

|  |
| --- |
|  |

附件2

淮安市2026年度困难职工申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 | |  | | |
| 身份证号 |  | | 联系方式 |  | | 家庭住址 | |  | | |
| 婚姻状况 |  | | | 工作单位 | |  | | | | |
| 本人月平均收入 |  | | | 家庭人口 | |  | 家庭年度总收入 | | |  |
| 开户银行 |  | | | 账号（卡号） | |  | | | | |
| 水、电、气户名账号 | 水： | | | 电： | | | | | 气： | |
| 主要致困原因 |  | | | | | | | | | |
| 年度必要支出 | 因病： 因学：  因残： 住房： | | | | | | | | | |
| 申请书 | 本人申请2026年度困难职工，并委托工会组织办理相关优抚政策、申请等事宜。  申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 基层工会意见:  （盖章）  年 月 日 | | | | | 产业工会意见:  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市总工会意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注：上面方框内为工作人员填写的授权书编号）

江苏省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县（市、区）困难职工家庭

经济状况核对授权书

为申请工会组织困难帮扶，本人及家庭成员现就有关事项作出如下授权、承诺：

一、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_具有完全民事行为能力，是我们全家共同推荐的申请人和家庭经济状况核对具体申报经办人，其申请和经办行为代表全家的意愿。

二、本人及家庭成员已了解并愿意遵守困难帮扶和信息核对等有关政策规定，所提供的材料全部真实有效，所申报的家庭收入和财产全部真实完整，如有虚假或瞒报，愿意接受相关部门按照有关规定给予的处罚。

三、本人及家庭成员同意授权工会委托县级以上民政部门及其指定的经济状况核对机构对本家庭成员的收入和财产等信息进行核对，包括到公安、人社、住建、国土、交通、工商、税务、公积金等相关部门，以及银行、证券、保险等金融机构进行核对。并自愿接受、配合基层工作人员按规定进行入户调查、民主评议等工作。

四、本授权书自签署之日起生效。如经核对不符合要求，则授权终止；如经核对符合要求，则授权在享受帮扶救助期间内有效。家庭成员发生变化或再次申请，需重新签署授权书。

五、本授权书一式三份，一份由家庭保管，一份作为申报资料，一份作为经济状况核对机构核对依据并存档。

家庭成员签名、身份证号码和摁指模印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 同意核对签名 | 与申请人关系 | 身份证号码 | 指模印 | |
| 1 |  | 申请人 |  | 1 | 2 |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 | 4 |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 5 | 6 |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 7 | 8 |
| 8 |  |  |  |

注：无民事行为能力或限制民事行为能力的家庭成员由其法定监护人代签并摁指模印

基层工作人员签字： 　　　　　 日期： 年 月 日

附件4

收入证明

兹证明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_是我单位员工，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，年收入应发数为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，扣除五险一金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，实发数为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

特此证明

本证明仅限于该职工本次申报困难职工使用，本单位确认该数据的真实性。

联系人： 联系人电话：

单位名称(盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日

附件5

困难职工家庭入户调查表

（由职工所在单位工会填报）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入户时间 |  | 工作单位 |  |
| 被调查对象 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭成员数 |  | 家庭住址 |  |
| 申请前12个月的家庭收入情况 |  | | |
| 申请前12个月的家庭刚性支出 |  | | |
| 家庭成员  健康状况 |  | | |
| 致困原因 |  | | |
| 调查人员签字（两人以上）：  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 | | | |

附件6

公 示

（由职工所在单位公示）

根据职工本人申请，并经摸底调查和集体评议，本会认为

同志初步符合上级工会规定的困难职工申报建档条件。现予以公示3个工作日，公示时间： 年 月 日至 年 月 日。

如有异议，请在公示期内向单位工会反映。

联系人： 联系电话：

工会（盖章）

年 月 日

附件7

关于困难职工公示结果的报告

工会：

根据困难职工家庭申报建档要求，我会已于 年 月 日至 年 月 日对 同志进行了公示。

公示结果无异议，现予以上报。

联系人： 联系电话：

工会（盖章）

年 月 日

备注：工会抬头为申报单位的上级工会

附件8

申报材料明细

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报材料** | **份数** | **提供者** |
| 1 | 淮安市2026年度困难职工申请表 | 2 | 申报职工 |
| 2 | 江苏省淮安市困难职工家庭经济状况核对授权书 | 2 | 申报职工 |
| 3 | 2025年度特困职工证（2025年度特困职工提供，新申报职工不需要提供） | 1 | 申报职工 |
| 4 | 收入证明、工资银行流水 | 1 | 申报职工 |
| 5 | 户口簿复印件 | 1 | 申报职工 |
| 6 | 身份证复印件 | 1 | 申报职工 |
| 7 | 其它证明材料复印件 | 1 | 申报职工 |
| 8 | 公示和公示结果 | 1 | 所属工会 |
| 9 | 困难职工家庭入户调查表 | 1 | 所属工会 |