福建省泉州市总工会

关于开展2024年元旦、春节期间送温暖活动对象调查摸底工作的通知

各县（市、区）总工会、泉州开发区工委会、泉州台商投资区总工会，市直机关工会及各产业（系统）工会，市总工会直属工委：

为有针对性开展2024年元旦、春节期间（以下简称“两节”）工会送温暖活动，巩固城市困难职工解困脱困工作成果，助力职工提高生活品质，做大工会送温暖品牌，提升工会组织凝聚力，市总工会决定开展2024年“两节”送温暖活动对象调查摸底工作。现将有关事项通知如下：

一、对象范围

（一）因非个人意愿下岗失业（领取失业保险金24个月内）或残疾，子女教育费用急增[illegible]

[illegible]

二、工作内容

（一）工作流程：符合以上条件的对象，属于市直单位的，由职工向所属基层工会提交有关申请材料，经所属基层工会[illegible]市直产业（系统）工会/市总工会直属工委后统一报

送至市总工会；属于各县（市、区）的，参照上述程序，报送至所在县（市、区）总工会。

（二）申请材料：

1.基层工会主席或负责人签署意见并加盖工会章的《泉州市总工会“两节”送温暖活动对象申报表》（附件1）；

2.申请人身份证复印件、其家庭成员户口簿复印件；

3.困难证明：①因大病致困的，应提供医疗诊断书或出院小结[illegible]②因意外、灾害等致困的，应提供单位主管的致困情况说明、或有关部门出具的鉴定证明等材料。③因残疾、下岗、失业、待业、减发工资等其他情况导致生活相对困难的，应提供相关证明材料。

三、相关要求

（一）属于市直单位的对象，相关材料及附件2市直各产[illegible]

[illegible]

（二）[illegible]所在[illegible]

（三）[illegible]

附件1

泉州市总工会“两节”送温暖活动对象申报表

申请人	姓名	性别	身份证号	手机号码	婚姻状况	现家庭居住地址	家庭人口
	工作单位		本人月收入	开户银行及银行网点名称		银行卡号	

	姓名	与申请人关系	身份证号	月收入（元）	工作单位/学校	职务/岗位/年级
家庭成员						

家庭收入（申请之日前6个月总收入）	合计	工资/退休金	奖金/绩效等	失业保险金	其他政府补助补贴	其他收入

家庭支出（申请之日前6个月刚性总支出）	合计	医疗支出	子女上学支出	重大意外灾害支出	残疾支出	其他特殊原因造成的支出
	□本人大病 □家属大病 □子女上学 □本人残疾 □家属残疾					

乡镇（街道、系统）复核情况	经研究，□同意/□不同意该职工纳入一般性慰问对象并予以慰问。 负责人（签字）： 镇（街道、系统）工会（公章）：　　年　月　日
县级（含）以上工会审批情况	经研究，□同意/□不同意该职工对象纳入一般性慰问对象并予以慰问。 审核部门（公章）：

附件 2

泉州市总工会“两节”送温暖活动对象汇总表

填报单位(盖章):　　填报人:　　联系电话:　　日期:　　年　　月　　日

序号	职工姓名	性别	身份证号码	单位	家庭地址（在泉住址）	慰问原因	开户银行及网点名称	银行账号	联系电话	所在单位工会负责人及电话