附件1

徐州市申报党内关爱对象信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 |  | | | 一寸  照片 |
| 文 化  程 度 |  | 民 族 | |  | | 入 党  年 月 |  | | |
| 户 籍  所在地 |  | 健 康  状 况 | |  | | 家庭年总收入 |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | 联 系  电 话 |  | | | |
| 家 庭  住 址 |  | | | | | | | | | |
| 申请事由 |  | | | | | | | | | |
| 申请类型 | 请在下列所属类型方框内打 “√”，若属其他情形则进行说明  □ 党龄在50年以上，生活困难的老党员；  □ 在基层一线工作15年以上，获得县级以上表彰的生活困难的乡镇（街道）、村（社区）及其他领域党员干部（含退休离任的）；  □ 担任过省级以上党代会代表、人大代表、政协委员，或获得过省部级以上表彰的优秀共产党员、优秀党务工作者中的生活困难党员；  □ 因病、因灾、失业、年老、残疾或家庭遭遇重大事故等原因，导致生活特别困难的党员；  □ 因公致残、殉职、牺牲的党员或其家庭；  □ 被追认为共产党员或追授为省级以上优秀共产党员称号的党员家庭；  □ 其他为党的事业作出贡献，需要关怀帮扶的生活困难党员情况说明： | | | | | | | | | |
| 获得县级（含）以上荣誉情况 |  | | 担任省  级以上  两代表  一委员  情 况 | |  | | | 近三年  民主评  议党员  情 况 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  主要  成员  情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄（岁） | 工作或务农情况 | 年收入  （元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 以上内容均由申请人本人或家属填写，情况属实。  申请人（或家属）签名:  年 月 日 | | | | | |
| 党支部申报意见 | 负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 基层党（工）委调查核实意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县（上）级党委组织部门审批意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 市委组织部备案意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |