**附件1**

**生活困难离退休教职工情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 工资号 | |  | 性 别 | |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 入党时间 | |  |
| 工作时间 |  | 离退休时间 | |  | 家庭人均月收入 | |  |
| 银行名称 |  | | 开户网点 | |  | | |
| 银行账号 |  | | | | | | |
| 原工作单位（职务/职称） |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 困难情况 | （可另附纸及相关证明材料）  本人签名(章)： | | | | | | |
| 党支部（行政片）意见 | 党支部书记（行政片片长）签名：  年 月 日 | | | | | | |