中国教育工会浙江省委员会文件

浙教工〔2026〕25号

关于做好困难教职工家庭情况调查的通知

各直属基层工会:

为全面了解和掌握困难教职工家庭生活状况，不断提高工会送温暖和帮扶工作的精准化水平，结合2027年元旦、春节送温暖工作，现就困难教职工家庭情况调查摸底工作有关事项通知如下。

一、调查范围

人事或劳动关系在省教育工会直属基层工会所在单位的在职教职工家庭（含2026年度退休的）。

二、工作要求

1.调查排摸。深入开展调查和排摸，全面掌握困难教职工情况，分析统计困难教职工总体数量、致困原因和帮扶需求等，及时建立基层直属单位困难教职工档案。

2.公示审核。单位工会将初审的困难职工名单及家庭基本情况在本单位公示，公示时间不得少于5天，公示无异议后，基层工会出具公示证明并上报《困难教职工家庭申报表》（每户教职工家庭一张表格）和《困难教职工家庭申报汇总表》，签署意见，加盖工会公章。省教育工会汇总审核，根据各单位上报的困难教职工情况，下拨送温暖补助资金。

3.精准帮扶。要针对困难教职工致困致贫原因和生活需求，通过发放“两节”慰问金（物）、开展医疗救助（互助）、开展心理抚慰等形式，实现“两节”期间全覆盖帮扶。

三、有关说明

具有下列情形之一的教职工家庭，不纳入报送范围:

1.拥有2套（含)以上商品住房的（拥有2套商品住房，但人均住房建筑面积不足15平米的除外）;

2.拥有商业用房、厂房或雇佣2人（含）以上从事生产经营活动的;

3.子女进入高收费私立学校或自费出国留学的;

4.拥有1辆以上用于家庭日常生活汽车（仅拥有1辆的除外）;

5.本人或家庭成员拥有正常劳动能力，在失业后一年内无故拒绝工会和其他部门3次（含）以上就业推荐的。

四、时间安排

1.各直属基层工会请于2026年11月30日前完成调查摸底、公示;

2.请各直属基层工会于2026年12月10日前将纸质《困难教职工家庭申报表》和《困难教职工家庭申报汇总表》报送省教育工会（杭州市保俶路85号214室）；电子版《困难教职工家庭申报表》《困难教职工家庭申报汇总表》报送省教育工会邮箱：zjsjygh@163.com。逾期上报的将不纳入2027年元旦、春节前送温暖补助资金。

联系人：包显，联系电话：0571-85117337。

附件：

1.《困难教职工家庭申报表》

2.《困难教职工家庭申报汇总表》

浙江省教育工会

2026年11月4日

附件 1

困难教职工家庭申报表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td>性别</td><td>民族</td><td>政治面貌</td><td colspan="2">身 份 证 号</td><td>健康状况</td><td>身　　份</td><td colspan="2">婚 姻 状 况</td><td>是否单亲</td><td>户口类型</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td>☐病退☐失业☐在岗</td><td colspan="2">☐未婚 ☐已婚 ☐离异 ☐丧偶</td><td>☐是 ☐否</td><td>☐农业 ☐非农</td></tr>
<tr><td colspan="2">工 作 单 位</td><td colspan="2">单位性质</td><td>所属行业</td><td>参加工作时间</td><td colspan="2">现居住地址</td><td colspan="2">联 系 电 话</td><td>邮政编码</td><td>住房类型</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>建筑面积</td><td>本人月平均收入</td><td colspan="2">家庭其他非薪资年收入</td><td>家庭年度总收入</td><td>家庭人口</td><td>家庭人均月收入</td><td>本人医保情况</td><td colspan="2">户籍地-省市县（区）</td><td colspan="2">是否低保户</td></tr>
<tr><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">☐是 ☐否</td></tr>
<tr><td rowspan="6">家庭成员关系</td><td>姓　名</td><td>关　系</td><td>性 别</td><td>政治面貌</td><td colspan="2">身 份 证 号</td><td>健康状况</td><td>月平均收入</td><td>身　份</td><td>医保情况</td><td colspan="2">单位/学校（学生请填写学校、入学年份、学制）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>致困原因</td><td colspan="3">（至多勾选 3 项）
☐本人大病　☐供养直系亲属大病
☐意外灾害　☐子女上学
☐残　疾　☐收入低无法维持基本生活
☐下岗失业　☐其　他</td><td colspan="8">针对勾选的致困原因简述困难情况（含年度主要支出状况）：

本人保证以上所填信息真实可信。申请人签名：_____
申报日期：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>单位工会</td><td colspan="2">经办人:
联系电话:</td><td>单位工会意见</td><td colspan="2">负责人签字:
单位工会（盖章）:</td><td colspan="4">建议列入困难类别（勾选其一）:
☐ 低保户
☐ 低保边缘户
☐ 意外致困户
☐ 临时救助
☐ 不予建档</td></tr>
</table>

附件 2

困难教职工家庭申报汇总表

申报单位（盖章）：　　年　月　日

序号	姓　名	性别	工　作　单　位	身份证号	联系电话	致困原因

经办人签章：　　主席签章：