附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **“四年行动计划”特困劳模基本情况表** | | | | | | | | | |
| **填报市州（盖章）：** | | | | | | | **填报日期：** | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 近期免冠  照片 | |
| 政治  面貌 |  | 现工作单位及职务 |  | | | | |
| 何时获何种省部级劳模荣誉 |  | | 联系  电话 | |  | | |
| 常住地址 |  | | | | | | | | |
| **家庭常住人口信息** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | | | | 联系方式 | | | 备注 |
|  |  |  | | | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  | | |  |
| **劳模本人或家庭本年度困难情况简述（200字左右）** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 帮扶人 姓名 |  | 工作单位及职务 | |  | | 联系方式 | | |  |