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 | 　 |