省教育厅直属机关困难党员、职工情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位党组织（盖章）：中共福建工业学校委员会 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 困难党员职工姓名 | | 林长强 | | | | 性别 | | 男 | 出生年月 | | | 1971年11月 | | | | 民族 | | | 汉 |
| 入党年月 | | 1998年10月 | | | | | | | 参加工作时间 | | | | | 1992年8月 | | | | | |
| 工作单位及职务 | | | | | 福建工业学校 | | | | | | | | | | 本人月均收入 | | | 3500 元 | |
| 配偶  情况 | 姓 名 | | | | 工作单位 | | | | | | | | | | | | 月均收入 | | |
| 黄华 | | | | 福州公交公司 | | | | | | | | | | | | 2500元 | | |
| 家庭  其他  成员  情况 | 姓 名 | | | | 称谓 | | 工作单位 | | | | | | | | | | 月均收入 | | |
| 林雨婷 | | | | 女儿 | | 生病在家 | | | | | | | | | | 0元 | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | | 元 | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | | 元 | | |
| 家庭成员  全年总收入 | | | | 80000 元 | | | 家庭人  口总计 | | | 3 | | | 家庭人均  月收入 | | | | 2000元 | | |
| 具体困难情况（不够填写的可附纸说明） | | | 女儿于2018年2月因脑血管畸形出血实施脑部开颅手术，留下偏瘫后遗症。手术和后续的康复费用较高，现还要继续做康复治疗。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位工会  组织  意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | 所在  单位  党组  织意  见 | | 盖章  年 月 日 | | | | | | |