

福建省泉州市总工会

关于第三十四次“全国助残日”期间 组织开展慰问困难残疾职工的通知

为深入贯彻落实习近平总书记关于残疾人事业的重要论述，大力弘扬社会主义核心价值观，进一步营造全社会关心、支持、帮助残疾人的良好氛围，根据《福建省总工会关于组织开展第三十四次“全国助残日”活动的通知》（闽总工发〔2023〕15号）要求，结合我市实际，现就组织开展慰问困难残疾职工有关事项通知如下：

一、慰问对象：全市范围内符合《福建省总工会困难职工帮扶办法》规定的困难残疾职工。慰问对象由各县（市、区）总工会、泉州台商投资区总工会、泉州台商投资区总工会工会联合会（以下简称“台商投资区总工会”）根据《福建省总工会困难职工帮扶办法》规定，经审核认定后，报台商投资区总工会备案。

职工身份证或居住证复印件。3. 以“日期+姓名+身份证号+《泉州市总工会维权部“职工维权日”服务通知单》工会职工服务中心”。

2. 请各县（市、区）总工会、泉州开发区总工会、泉州台商投资区总工会参照市总工会做法，组织开展“维权日”志愿服务活动，相关新闻图片资料及时报送《泉州市总工会官方微博维权工作简报（周刊）》。4. 市、县两级总工会网站、相关媒体执行，活动开展期间于每月10日前报送市总工会职工服务中心。

联系人：陈育东，联系电话：25170111；电子邮箱：qzyl@qztl.com。

- 附件：1. 泉州市总工会“维权日”活动方案申报报表
2. 泉州市总工会维权部“职工维权日”公告



附件 1

泉州市总工会“助残日”活动对象申报表

| | | | | | | | |
|------|------|--------|-------|-------------|---------|----------|------|
| 申请人 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机号码 | 婚姻状况 | 现家庭居住地址 | 家庭人口 |
| | 工作单位 | | 本人月收入 | 开户银行及银行网点名称 | | 银行卡号 | |
| | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 与申请人关系 | 身份证号 | 月收入(元) | 工作单位/学校 | 职务/岗位/年级 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|----|--------|--------|----------|--|-------------|
| 家庭收入(申请之日前6个月总收入) | 合计 | 工资/退休金 | 奖金/绩效等 | 失业保险金 | 其他政府补助补贴 | 其他收入 |
| | | | | | | |
| 家庭支出(申请之日前6个月刚性总支出) | 合计 | 医疗支出 | 子女上学支出 | 重大意外伤害支出 | 残疾支出 | 其他特殊原因造成的支出 |
| | | | | | | |
| 残疾证号 | | | | | | |
| 困难情况说明 | | | | | 本人承诺以上信息全部属实, 愿意承担一切后果。 申请人: 年 月 日 | |
| ____年__月__日, 经走访核实, 该职工为我单位在职职工, 申请信息及材料均真实有效。 | | | | | | |

附件 2

泉州市在职困难残疾人申报表

报送单位(盖章):

联系人:

| 序号 | 职工姓名 | 性别 | 身份证号 | 工作单位 |
|----|------|----|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

联系电话:

| 困难(残疾)情况 |
|----------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

填报日期:

| 开户银行及网点 |
|---------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

日

| 单位工会负责人及电话 |
|------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |