困难职工家庭入户调查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |   | 家庭共同生活人口数 |   |
| 工作单位 |   | 联系电话 |   |
| 家庭住址 |   |
| 家庭困难综合情况 | 家庭致困原因：近6个月家庭总收入(元)： 必要支出(元)：家庭月人均纯收入(元)： |
| 调查人员签字（两人以上）： 年 月 日  |
| 以上入户调查填写情况属实。被调查家庭成员代表签字：   年 月 日  |