

# 秦 皇 岛 市 总 工 会

---

经劳字〔2022〕6号

## 秦皇岛市总工会 关于做好生活困难市级劳模调查摸底和 申报困难补助工作的通知

各县（区）、秦皇岛经济技术开发区、北戴河新区总工会，市属各系统、产业工会，直属基层工会：

为落实党和政府以及工会组织关心关爱劳模的有关政策，从即日起，市总工会对全市范围内生活困难市级劳模有关情况进行调查摸底，并组织开展市级困难劳模的补助申报工作。现就有关事项通知如下。

### 一、困难补助申报时间

申报截止时间为 2022 年 3 月 10 日

### 二、困难补助申报范围

（一）符合下列情形之一的，可以申请困难补助

1. 因患重大疾病、慢性病（医保目录内）等，经基本医疗保险、大病保险等报销和城乡医疗救助后，年度个人负担医疗费用超过本人月平均工资（月平均养老金）1.5 倍的。

2. 被职业病鉴定机构确诊为患职业病的（需提供职业病鉴定机构有效证明）。

3. 生活不能自理或半自理的。

---

4. 因自然灾害、意外灾害、直系亲属患重大疾病、子女非义务教育阶段就学( 在职教育除外 )等原因造成家庭生活困难的。

(二) 具有以下情形之一的，不能申请困难补助

1. 在就业年龄内，有劳动能力但不主动就业或者经就业服务机构介绍无正当理由拒绝就业的。

2. 安排子女自费出国（境）留学的；

3. 家庭自有住房人均面积达到全省人均住房面积 2 倍以上（单套自住房除外）的；

4. 年度内本人及配偶新购非生产资料性质高档汽车或其他高档消费品的。

5. 年度内本人及配偶自费出国（境）旅游的。

6. 经证实不属于生活困难的其他情形。

(三) 相关问题说明

1. 本人月平均工资（月平均养老金）按劳模本人 2021 年 3 月—2022 年 2 月工资卡的银行流水单据平均数计算。未提供银行流水单据的人员不得列为补助对象。

2. 困难劳模补助金通过工商银行直接向劳模本人提供的银行账号拨付，没有工商银行卡的困难劳模须申办本人工商银行卡，并如实申报账号，同时一个申报年度内如有账号变更，务必及时逐级上报，避免出现救助金发放障碍。劳模本人确因特殊困难无法使用本人银行账户领取救助金的，需办理委托代领手续，填写附件 3。

3. 本次申报，须统计劳模及其家庭的收入情况，请务必仔

细阅读文件，严格按通知要求进行填报。如有个别劳模不愿意提供收入情况的，要明确告知劳模，没有收入情况，在帮扶救助工作中不予考虑。

4. 市级劳模发生困难的时间范围为 2021 年 3 月 1 日至 2022 年 2 月 28 日（包括上年调查期发生困难，因医药费未结算等原因未在上一年申报的）。

### **三、困难补助申报审核程序**

市级劳模困难帮扶申报工作应当履行逐级申报审核程序。具体程序为：

（一）申请困难补助的市级劳模向基层工会或乡镇、街道工会提出书面申请，实事求是地反映本人和家庭收入情况、家庭困难状况及原因，并提供相关证明材料。包括本人和家庭的收入证明、医疗费用单据、病情诊断证明、子女就学证明、本人及配偶的不动产登记证明、突发事件（如事故或者灾情）鉴定报告等。

（二）基层工会或乡镇、街道工会进行入户调查或者向相关机构核实情况，须严格审核有关票据，2021 年已申报过的票据，严禁列入 2022 年申报范围。对符合申报条件、拟进行补助的人员在一定范围内公示。具体负责调查摸底的一级工会需填写《困难劳模调查摸底责任书》并报市总工会。

（三）基层工会或乡镇、街道工会出具意见并附相关证明材料向上一级工会申报。经逐级审核后报市总工会。

### **四、有关要求**

（一）高度重视、明确责任

困难劳模救助资金主体为财政资金，发放工作政策性强，影响面大、社会广泛关注。各级工会要高度重视，加强领导、明确责任，坚持标准和程序，严禁超范围申报，杜绝虚报冒领，确保申报上来的劳模都符合条件。

## （二）加强宣传、严格执行

困难劳模救助金是专门用于帮扶和救助困难劳模的专项资金。发放困难劳模救助金，是党和政府关心爱护劳模的具体体现，是尊重劳动、崇尚劳动的具体体现，并非一种普惠型的福利。各级工会在调查摸底和组织申报中，要对有关政策的调整做好宣传、认真执行，确保最困难的劳模得到有效救助。

## （三）逐级审核，按时上报

各级工会对上报人员要严格按照文件要求，逐级审核，按时上报。如因逾期未报或漏报造成困难劳模未得到救助的由所属基层工会负责。3月10日前将相关表格及劳模个人困难申请、个人支付医药费发票证明、银行流水单据等佐证材料经工会主席或常务副主席签字并加盖公章后报市总工会经济部，并将电子版发至 3050284@163.com。（相关文件可在秦皇岛职工服务网下载）

- 附件：1. 2022 年市级困难劳动模范基本情况统计表  
2. 市级困难劳模调查摸底责任书  
3. 市级困难劳动模范救助金代领委托审批表

秦皇岛市总工会

2022 年 2 月 21 日

附件 1

2022 年市级困难劳动模范基本情况统计表

| 序号 | 所属县<br>(区、系<br>统) 工会 | 姓名 | 性别 | 工作单<br>位及职<br>务 | 何时<br>获得<br>何种<br>荣誉 | 就业状<br>况(在<br>职、离<br>休、退<br>休、下<br>岗失<br>业、解<br>除劳动<br>关系等) | 家庭<br>年收<br>入(万<br>元) | 困难类<br>型(只填<br>通知中<br>1-4 项<br>困难类<br>型对应<br>数字) | 本人是否<br>患职业<br>病、重大<br>疾病、慢<br>性病, 如<br>有, 请注<br>明病种 | 本人年<br>度内是<br>否住院、<br>手术, 如<br>有, 请具<br>体注明 | 因重大<br>疾病本<br>年度内<br>个人支<br>付医药<br>费总额<br>(元) | 本人生<br>活能否<br>自理 | 如有其他<br>突出困难<br>请具体注<br>明 | 工行银<br>联卡或<br>活期存<br>折帐号 | 身份<br>证号 | 代领人姓名<br>及身份证号 | 劳模本人<br>联系电话 |
|----|----------------------|----|----|-----------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|---------------------------|--------------------------|----------|----------------|--------------|
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |
|    |                      |    |    |                 |                      |                                                             |                       |                                                  |                                                      |                                             |                                               |                  |                           |                          |          |                |              |

填表说明: 家庭年收入指劳模本人及配偶 2021 年 3 月至 2022 年 2 月全部工资(退休金、养老金)、津贴、奖金等总和, 以工资卡(存折)银行流水为准。

## 附件 2

### 市级困难劳模调查摸底责任书

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，调查人对\_\_\_\_\_（劳模姓名）进行了生活状况调查摸底。

该劳模荣誉称号：

致困原因：

联系电话：

现住址：

调查人确认对该劳模的困难情况、收入状况进行了认真调查摸底，所上报的困难情况真实准确，用于接受困难救助的银行卡（存折）由劳模本人（含共同生活的直系亲属）保管使用。

本级工会确认上述信息的真实性、准确性。

调查摸底责任人（签字）：

单 位：（盖章） （签字）：

日 期：

注：本责任书由负责具体调查摸底的一级工会填报，报市总工会长期留存备查。

附件 3

市级困难劳模救助金代领委托审批表

|           |         |
|-----------|---------|
| 委托人：      | 身份证号：   |
| 性 别：      | 有效联系电话： |
| 获得荣誉称号时间： | 住址：     |

|             |         |
|-------------|---------|
| 被委托人：       | 身份证号：   |
| 性别：         | 有效联系电话： |
| 住址：         |         |
| 被委托人开户工行账号： |         |

委托人和被委托人关系：

委托人因\_\_\_\_\_

事宜，不能自己亲自领取劳动模范救助金，故委托代为领取，并同意将委托人工行账号报市总工会用于领取相关款项。由此发生的一切经济、法律责任由委托人本人承担。

|                                                                   |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <p>委托人签字：</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>年 月 日</p> | <p>被委托人签字：</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>年 月 日</p> |
| <p>所在基层<br/>工会意见</p>                                              | <p>经办人：</p> <p>审批人：</p> <p>(公章) 年 月 日</p>                          |
| <p>县（区）、系<br/>统、产业，直<br/>属基层工会<br/>意见</p>                         | <p>经办人：</p> <p>审批人：</p> <p>(公章) 年 月 日</p>                          |

注：1. 委托书一式四份；2. 将委托人、被委托人身份证复印件报市总。

秦皇岛市总工会办公室

2022 年 2 月 21 日印发