**嘉定区教育系统退休教工特殊人群调查表**

**单位： 填表人: 联系电话:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类型** | **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **退休年月** | **家庭地址** | **致困原因** | **联系电话** | **备注** |
| **患**  **大**  **病**  **人**  **员** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **孤老** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **失独** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **除以上外其他特困人员** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1、此表请于2024年1月5日前上传。

1. “致困原因”一栏尽量写具体，特别困难的人员请重点说明。
2. 如申请局退管会走访（包括委托走访）的对象，请在备注栏中打“√”。
3. 请在备注栏注明近两年是否走访过该教工。