

附表二.2

GWRS-SC-DS-2.0

直系亲属信息 (1)	
与申请人的关系： _____	
姓名 _____ 性别 _____ 年龄 _____	
固定电话 _____ 手机 _____	
以下请您如实填写目前工作情况（无工作请注明目前情况及原因）	
工作单位： _____	
工作职位： _____	
工作时间：自 _____ 年至 _____ 年	
上年度总收入 _____ 元 （年收入包括工资、奖金、补贴等全部收入）	
本年月平均收入 _____ 元	
证明人签字： _____	证明部门盖章： _____
证明人职务： _____	证明人联系电话（座机）： _____
	日期： _____ 年 月 日

直系亲属信息 (2)	
与申请人的关系： _____	
姓名 _____ 性别 _____ 年龄 _____	
固定电话 _____ 手机 _____	
以下请您如实填写目前工作情况（无工作请注明目前情况及原因）	
工作单位： _____	
工作职位： _____	
工作时间：自 _____ 年至 _____ 年	
上年度总收入 _____ 元 （年收入包括工资、奖金、补贴等全部收入）	
本年月平均收入 _____ 元	
证明人签字： _____	证明部门盖章： _____
证明人职务： _____	证明人联系电话（座机）： _____
	日期： _____ 年 月 日

备注：

- 1、此援助项目为慈善援助，将受到国家有关部门审计，请如实填写，经调查有不实或隐瞒，将取消援助，情节严重者将负法律责任。
- 2、直系亲属包括：申请人的父母、配偶、子女。
- 3、无固定单位的人员，也需如实填写打工，务农等情况，并由街道办事处或乡政府证明签字、盖章。
- 4、此表格如填写不够，可自行复印。

