附件：

**2022年市直机关困难党员基本情况汇总表**

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 入党时间 | 身份证号码 | 家庭住址 | 联系电话 | 困难原因或生活现状 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在部门（单位）机关党委（总支、支部）意 见 | 已经机关党组织集体研究。  （盖 章）  年 月 日 | 所在部门（单位）党委（党组、工委）意 见 |  （盖 章）  年 月 日 |