附件3

北京市困难职工家庭经济状况核查授权书

本人同意在申请困难职工期间，本单位工会及所属上级工会、市总工会可到所有涉及到本人家庭经济状况信息的部门或机构查询、核对需要核实的家庭人口、户籍、财产、收入、支出等信息。本人亦同意所有涉及到本人家庭经济状况的部门或机构将所需资料和信息提供给本单位工会及所属上级工会、市总工会。

本人承诺以下签名、身份证号码均为本人签署，如有虚假，本人愿意承担法律责任。

申请人及家庭成员签字：

1． 身份证号码

2． 身份证号码

3． 身份证号码

4． 身份证号码

5． 身份证号码

年 月 日

备注：家庭成员为无民事行为能力人、限制民事行为能力人的，由监护人代签。