附件：

杭州市保安协会慰问对象基本情况表

填报单位： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 类 别  （备注栏内容） |  | | | | | |
| 籍 贯 |  | 身份证号码 | |  | | |
| 公司联系人 |  | 联系电话  （公司联系人） | |  | | |
| 在杭住址 |  | | | | | |
| 基  本  情  况  简  述 |  | | | | | |
| 备注 | **类别**是指：见义勇为、因公负伤、身患重病、家庭经济特别困难保安从业人员以及因公牺牲保安员家属。 | | | | | |

填报日期： 年 月 日