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 |  |
| 籍 贯 |  | 类 别（备注栏内容） |  |
| 身份证号码 |  |
| 银行卡号及开户行 | 卡号：开户行： |
| 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**：工作兢兢业业并在重大公共危机或重大公共事件中作出突出贡献或因公负伤、因公牺牲的保安从业人员家属、身患重病、家庭经济特别困难等。 |