**工会会员慰问帮扶金申请表**

申报单位：（盖章） 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  |
| 家 庭  地 址 |  | | | | | | |
| 申 请  金 额 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 申  请  理  由 | 可附页 | | | | | | |
| 分工会意见 | 分工会主席（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位意见 | 基层党组织主要负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 校（院）工会  意见 | **批准金额** | 校（院）工会（盖章签字）：  年 月 日 | | | | | |