**南开大学教职工困难补助申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 家庭人口 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 职业 | 每月收入 | 是否全部由您负担 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人每月收入 |   | 家庭总收入 |  | 申请补助金额 |  | 工资号 |  |
| 工资卡号或工资存折号 |  |
| 申请临时困难补助的理由 | 申请人签字 |

|  |  |
| --- | --- |
| 建议资助额度基层工会意见及 | 基层工会主席签字 年 月 日 |
| 审查意见单位领导 |  盖 章（分党委） 年 月 日 |
| 意 见校福利委员会 | 负责人签字 盖章年 月 日 |
| 批 示学校领导 |  |
| 说 明 | 1.按此表要求如实填写，字体清楚。如有医疗报销费用，请写明个人实际承担数额。如查出伪造家庭经济情况，将根据情节给予批评教育，追回补助款。2.必须按此表规定的审批程序逐级报批，否则不予办理。 |

（请将此表打印在一页纸的正反面）