附件1：

暖心纾困送温暖活动相对困难类职工申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 身份证号 |  | | | | | 工作单位 |  | | |
| 联系方式 | | |  | | | 银行帐号 |  | | | | | 开户行 |  | | |
| 本人月均收入 | | | 家庭人均月收入 | | | 引起家庭困难  人均月必要支出 | | 自费医疗费用 | | | 家庭人均月收入-家庭人均月必要支出 | |  | 家庭人口 数 |  |
|  | | |  | | |  | |  | | |
| 申请理由 | | 本人  ，系 单位的 （在岗职工、病休职工、内退职工、农民工）。    （说明家庭人口数、婚姻状况、家庭成员基本情况、收入情况及困难原因等）造成生活困难。现申请列为送温暖慰问对象，恳请批准！  职工签字：   年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  工会审核  意见 | | 工会负责人签字：  （盖工会章）  年 月 日 | | | | | | | 帮扶中心  审批意见 | 负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 基层工会联系人： | | | | | | | | | 联系电话： | | | | | | |