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： |