附件3：

送温暖活动特殊岗位和积极奉献类职工申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | |
| 银行帐号 |  | | 开户行 |  | |
| 所在单位 |  | | 经办人及  联系电话 |  | |
| 申请人主要事迹：  签字： 年 月 日 | | | | | |
| 所在单位工会意见：  （公章）工会负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 市困难职工帮扶中心意见：  （公章）签字： 年 月 日 | | | | | |