

北京工商大学教职工困难补助申请表

编号：

年 月 日

| | | | | | |
|------------|---|----|---------|------|------|
| 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | |
| 家庭住址 | | | 联系电话 | | |
| 工作岗位及级别 | | | 家庭月人均收入 | | 家庭人口 |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 月收入 | 工作单位 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 申请理由 | <p>请详细说明：患病对象、病情、医疗自费部分金额、有无医保赔偿和商业保险赔偿等。可另附纸张。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |
| 所在分工会意见 | <p style="text-align: right;">分工会主席签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |
| 校工会生活福利部意见 | <p style="text-align: right;">签字：（盖章）_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |
| 工会主席意见 | <p style="text-align: right;">签字：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |