**西安交通大学教职工困难补助申请表**

基层工会 （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭收入  总额 | （附家庭成员工资条或收入证明） | | | 申请金额 | |  | |
| 申请理由 | （可另附页） | | | | | | |
| 工会小组  意见 | 工会组长（签名）： | | | | | | |
| 基层工会  意见 | 基层工会主席（签名）： | | | | | | |
| 生活福利  工作委员会意见 | 委员会主任（签名） | | | | | | |

填表时间： 年 月 日