**山东科技大学工会困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 年龄 | |  | |
| 单位 | |  | | 身份证号 | |  | | | | |
| 参加“爱心一日捐”年度 | | | |  | | 困难类别 | |  | | |
| 手机号 | | | |  | | | | | | |
| 家庭  年收入 | | | 万元 | 家庭成员 | 人 | | 人均  月收入 | | | 元 |
| 必要  支出 | | | 万元 | 剩余人均  月生活费 | | | 元 | | | |
| 申报理由 | （申报所附相关证明材料，供分工会审核使用，留各分工会备案）  本人签名：  年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 分工会  意见 | 主席签字 （盖章）  年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 基金会意见 | （盖章）  年　　月　　日 | | | | | | | | | |