附件：

**南京财经大学工会会员特殊困难帮扶申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |   | 性别  |   | 出生年月 |   | 婚姻状况  |   |
| 工作 部门  |   | 职务/职称  |   | 联系电话  |   |
| 家庭 成员 情况  | 与本人关系  | 姓 名 | 年龄  | 工作（学习）单位 | 全年收入  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 申请 项目  | 1、本人患重大疾病或受到意外重大伤害 （ ） 2、配偶、未成年子女患重大疾病 （ ） 3、本人家庭突遇重大意外灾害 （ ） 4、其他  |
| 申 请 理 由  | （此为确定帮扶人员及补助标准的重要依据，请尽可能填写详细）  申请人（签名）：  年 月 日 |
| 申请人 所在部门党组织初审意 见  |     签字（盖章）：  年 月 日 |
| 工会福利委员会意见  | 签字（盖章）：  年 月 日 |

**注：1、根据实际情况，在申请项目括号栏内打“√”，不在范围之列的，可在“其他”栏内文字说明。**

**2、申请理由应具体详实，需注明病因、时间、产生的费用或遭受意外灾害的时间、情况、损失等。**

**3、所在部门党组织意见意见应具体明确。**