**郑州西亚斯学院教职工困难补助申请表**

**（2020年9月）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单 位 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 职 称职 务 |  | 月实发工资 |  |
| 家庭供养人 口 |  | 家 庭月总收入 |  | 家庭月人均收入 |  |
| 家庭主要成员情况 | 关 系 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 月均收入 | 户口类型 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申请理由：（请对照条件填写，如内容较多可附书面说明）本人签名： 年 月 日 |
| 分工会审查意见主席签字：年 月 日 |  部门审核意见 签字盖章：年 月 日 | 学校审批意见签字盖章：年 月 日 |

备注：以上材料如实填写，家庭主要成员情况只填写直系亲属并填写完整，申请理由需是2020年度发生的事。