附件：

北京交通大学教职工帮扶慰问金申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** |  | **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **家庭****情况** | （含成员、单位、家庭收入等信息）  |
| **申请****理由** |  申请人签字： |
| **工会****小组****意见** | 情况属实，建议补助 元。 签字： 年 月 日  |
| **二级****工会****意见** | 符合《北京交通大学教职工帮扶慰问金申请规定》的第一条第 款规定，建议补助 元。签字（盖章）：年 月 日 |
| **教职工生活福利委员会意见** | 经校生活福利委员会讨论，同意申请事宜，批准金额 元。 主任签字：年 月 日 |
| **备注** | **申请理由应简明具体，如：何人何时因何病住院等。** |