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。** | | | | | | |