附：

长安大学教职工困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 工号 |  |
| 申请人工资卡卡号、开户行名称 | 卡号： |
| 开户行名称： |
| 申请类别(请打“√”) | □一般困难补助□特殊困难补助 |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 工作（学习）单位 | 收入情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请事由 | 申请人签名（手写）：申请日期: 年 月 日 |
| 二级分会意见 | 签字（盖章）：年 月 日 | 工会意见 | 签字（盖章）：年 月 日 |