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 | | |