**工会会员慰问金（品）申请表**

**单 位： 人员代码：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  |
| **现 职 务** |  | | | **联系电话** |  |
| **拟慰问金额** |  | | | **慰问类别** |  |
| **配偶姓名** |  | | | **配偶单位** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **慰问**  **补助**  **理由** | 1. 申请生育补助的，请注明子女的出身年月、性别。 2. 申请重病补助的，请简单注明具体病况。 |
| **分**[**工会**](http://www.soufw.com/Article/Special/gh/)  **意见** | 盖章（签名）:  年 月 日 |
| **校工会**  **意见** | 审定慰问补助金额:  盖章（签名）:  年 月 日 |