**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 |