**景德镇学院教职工困难帮扶申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作  部门 | |  | 政治  面貌 |  | 职务/职称 |  |
| 婚姻状况 | | 若离异请提供  离婚证 | 身份证  号码 |  | 联系电话 |  |
| 申请  项目 | 1、教职工家庭生活困难 （ ）  2、教职工本人遭遇重大意外伤害 （ ）  3、教职工身患重大疾病 （ ）  4、其他 | | | | | |
| 申  请  事  由 | 申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 提供材料 | 材料目录  1.  2.  3. | | | | | |
| 基层工会审核意 见 | 【负责人签字、盖章】 【注明困难审查情况】  年 月 日 | | | | | |
| 帮扶  站意见 | 【负责人签字、盖章】 【注明研究审核结果】  年 月 日 | | | | | |
| 帮扶  委员会  意见 |  | | | | | |

**注：1、根据实际情况，在申请项目括号栏内打“√”，不在范围之列的，可在“其他”栏内文字说明。**

**2、申请理由应具体详实，需注明病因、时间、产生的费用或遭受意外灾害的时间、情况、损失等，并提供佐证材料。**