**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。**