济源市教育工会2019年“双节”送温暖

困难职工登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作单位 |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 家庭人口 |  | 本人  月收入 | |  | 家庭年总收入 | |  | | |
| 申请救助原因：  申请人（签字）： | | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 中心校（市直学校）工会意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教育工会意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 实际救助 | 资金 元（银行卡号： ） | | | | | | | | |