**华东交通大学困难教职工及困难会员帮扶补助审批表**

**单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  | |
| 困难类别 |  | | 健康状况 |  | | 家庭月平均收 入 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系方式 |  | |
| 家庭成员 |  | | | | | | | |
| 申请理由 |  | | | | | | | |
| 基层分会意见 |  | | | | | | | |
| 困难教职工帮扶站意见 |  | | | | | | | |
| 校工会资金管理委员会审批意见 |  | | | | | | | |