附件：

 **上海济光职业技术学院困难会员申请表**

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称（职务） |  |
| 本人月均工资 |  | 家庭人均月收入 |  | 联系电话 |  | 所在单位 |  |
| 家庭成员情况 | 关系 | 姓名 | 工作单位 | 月收入（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请补助原因 |  |
| 所在部门党政领导意见 | （盖章） 年 月 日 | 基层工会意见 | （签字） 年 月 日 | 校工会意见 | （盖章） 年 月 日 |