附件1：

**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  救助  原因 |  | | | | | | | | | | |
| 所在部门党政领导意见 | （盖章） 年 月 日 | | 部门工会意见 | | 年 月 日 | | | | 学院工会意见 | （盖章）  年 月 日 | |