附件 1-1:

会员结婚、生育、退休慰问申请单

(行政分工会)

会员姓名		所在分工会					
申请日期							
	会员	因	申请	慰问,			
	慰问金额:		元。				
	大写:		元整。				
会员申请							
事由		会员本	人签字	:			
			4	年	月	日	
		所在部门 [。]	领导签写	≱•			
			月				
		同意支付慰问金	额:				元,
分工会主	- 医宙拟	大写:				元整。	
7/ 1	_/巾 中 灿						
		:	分工会:	主席签	字:		
				年	三月	日	

备注: 行政分工会会员填写此表,相关证明材料[结婚证、生育证明(二孩、三孩须提供前面孩子出生医学证明)、退休证明、发票等]一并上报。

附件 1-2:

会员结婚、生育、退休慰问申请单

(二级学院分工会)

会员姓名		所在分工会			
申请日期					
	会员 慰问金额: 大写:	因			
会员申请 事 由					
		会员本人签	字: 年 月	日	
		同意支付慰问金额:		- -	元,
分工会主	三席审批	大写:		元整。	
		分工	会主席签字:		
		7-	年 月	日	

备注:二级学院、新都校区分工会会员填写此表,相关证明材料[结婚证、生育证明 (二孩、三孩须提供前面孩子出生医学证明)、退休证明、发票等]一并上报。

附件2-1:

会员去世慰问申请单

(行政分工会)

会员 会员 申请慰 大写:	- 会
	所在部门领导签字: 年 月 日
同意支大写:	[付慰问金: 元。 元整。 分工会主席签字:

备注: 行政分工会会员填写此表,此申请单与死亡证明一并上报。

附件2-2:

会员去世慰问申请单

(二级学院分工会)

会 员 姓 名	所在分工会
会员所在部门申请	会员 去世, 申请慰问金: 元, 大写: 元整。
分工会主席审批	同意支付慰问金: 元。 大写: 元整。 分工会主席签字: 年 月 日

备注:二级学院、新都校区分工会会员填写此表,此申请单与死亡证明一并上报。

附件3-1:

会员亲属去世慰问申请单

(行政分工会)

会 员 姓 名	所在分工会
	会员亲属 (与会员关系)去世,
会员本人申请	申请慰问金: 元。
	大写: 元整。
	会员本人签字:
	年 月 日
	所在部门领导签字:
	年 月 日
	同意支付慰问金: 元。
	大写: 元整。
分工会主席审批	
	分工会主席签字:
	年 月 日

备注: 行政分工会会员填写此表,此申请单与死亡证明及关系证明(亲属关系、配偶 关系)一并上报。

附件3-2:

会员亲属去世慰问申请单

(二级学院分工会)

会 员 姓 名	所在分工会
会员本人申请	会员亲属 (与会员关系)去世, 申请慰问金: 元。 大写: 元整。
	会员本人签字: 年 月 日
分工会主席审批	同意支付慰问金: 元。 大写: 元整。
	分工会主席签字: 年 月 日

备注:二级学院、新都校区分工会会员填写此表,此申请单与死亡证明及关系证明(亲属关系、配偶关系)一并上报。

附件4-1:

会员因病住院(因病手术)慰问申请单

(行政分工会)

会员姓名	所在 分工会	
	慰问 住 院 日期 _{年 目}	
医院名称		日
病因		
	 本人因病(住院□ 手术□), 申请慰问金	
	: 元,	
	大写: 元整。	
会员本人申请	会员本人签字:	
	年 月 日	
	所在部门领导签字:	
	年 月 日	
	同意支付慰问金现金 : 元。	
	大写: 元整。	
分工会主席审批	分工会主席签字:	
	年 月 日	

备注:行政分工会会员填写此表,此申请单与出入院证明(或病情诊断书)一并上报。—

附件4-2:

会员因病住院(因病手术)慰问申请单

(二级学院分工会)

会员姓名	所在 分工会				
医院名称	慰问 次数	住院日期	年	月	日
病因					
	因病住院,申请慰问	可金:	元,		
	大写:	元整。			
会员本人申请	会员本人签字:	年	<u>-</u> 月	日	
	同意支付慰问金现金	金 :	元。		
	大写:		Ī	上整 。	
分工会主席审批					
	分工会主席签字:				
		年	月	日	

备注:二级学院、新都校区分工会会员填写此表,此申请单与出入院证明(或病情诊断书)一并上报。

附件5-1-1:

困难教职工慰问申请表

(行政分工会)

姓 名	性 别		民族	
部门	政治面貌		出生日期	
家庭住址			联系电话	
申报原因	申	请人签字:	:	
(可多页)	年	月	日	
部门	部门	负责人签	字:	
意见	年	月	日	
分工会	分工	会主席签	字:	
意见	年	月	日	
校工会	校工会	负责人签	字:	
意见	年	月	日	

备注: 行政分工会会员填写此表。

附件5-1-2:

困难教职工慰问申请表

(二级学院分工会)

姓 名	性 别		民族	
部门	政治面貌		出生日期	
家庭住址			联系电话	
申报原因				
(可多页)	申	请人签字:		
	年	月	日	
分工会	分工	会主席签	字:	
意见	年	月	日	
校工会	校工会	♠负责人签	字:	
意见	年	月	日	

备注: 二级学院、新都校区分工会会员填写此表。

附件5-2

困难教职工慰问汇总表

序号	分工会	姓名	困难原因(简写)	电话	备注

附件6-1:

会员临时性特殊困难补助申请单

(行政分工会)

申请人姓名		 	在分工会		
年龄			性别		
共同生活					
家庭成员					
收入情况					
家庭总收入					
困难形成					
原因					
		会员本人签字	₹:		
		年 月	日		
		所在部门领导签	签字:		
		年 月	日		
	情况属实,建议发	· 於给临时困难补助		元,大写	:
分工会调查		元整。			
审批		分工会主席签	三字:		
		年 月	E		

备注: 行政分工会会员填写此表, 相关证明材料一并上报。

附件6-2:

会员临时性特殊困难补助申请单

(二级学院分工会)

申请人姓名		 所在分	工会	
年龄		性	别	
共同生活				
家庭成员				
收入情况				
家庭总收入				
困难形成原				
因				
		会员本人签字:		
		年 月 日		
分工会调查 审批	情况属实,建议发		元, 大写	:
	元整。			
	分工会主席签字:			
		年月	日	

备注:二级学院、新都校区分工会会员填写此表,相关证明材料一并上报。