附件1

2021年“金秋助学”活动申请表（送温暖）

 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 困难职工姓名 |  | 工作单位 |  |
| 月收入 |  | 电话 |  |
| 配偶姓名 |  | 工作单位 |  |
| 月收入 |  | 电话 |  |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 电话 |  |
| 录取/在读学校 |  |
| 教育阶段 |  | 年级 |  |
| 家庭困难情况 |     职工签名： |
| （需写清楚共同生活人数/分别在何处就学、就业及各自收入情况/患病、就学支出等困难情况） |
| 困难职工单位工会意见（需工会主席审核并签名） |  （盖章） 年 月 日 |
| 镇（街道）、局工会意见 | （章） 年 月 日 |