**2023年度教职工家庭生活困难申报表**

所在二级工会(盖章):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 | |  | 性别 |  | 年龄 |  | 工号 |  |
| 配偶姓名 | |  | 配偶工作单位 | |  | | | |
| 农行卡号 | |  | | | 家庭成员人数 | |  | |
| 生活  困难  情况 |  | | | | | | | |
| 二级工会审核意见 | 工会组长签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院工会审批意见 | 工会主席签字：  年 月 日 | | | | | | | |