附表1

**武汉科技大学教职工特困补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 职务  职称 | |  | | 所在  单位 |  |
| 家庭  人口 |  | 全家月  收 入 | |  | 家庭是否有  人长期患病 | | |  | | 家庭是否有  突 发事 件 | |  |
| 生活困难情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 本单位捐助情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 分工会(妇委会)意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 校工会、妇委会意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**校工会、妇委会制**