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**