附件2：

中山大学陆加壹教职工紧急援助金申请表

（离退休教职工）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | | 性别 |  | 出生年月 | | |  | | | 工资号 |  |
| 原工作单位（部门） | | | | |  | | | | 职 称 | | |  | | | | |
| 本人每月离退休金 | |  | | | | | 家庭总收入 | |  | | | 人均生活费 | | |  | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | 接受援助金的开户行 | | | | |  | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | 接受援助金银行账号 | | | | |  | | |
| 家庭成员经济情况 | 姓 名 | | | 关系 | | 收入情况 | | 健康情况 | | | 工作/学习单位 | | | 住 址 | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |
| 申请补助理由（患何种重病以及家庭经济状况、个人自付费用情况等，病历及有效证明另附） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位工会意见 | | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 校工会  意见 | | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | 援助金评议  委员会意见 | | | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | |