**华东理工大学教职工帮困申请表**

工号： 填报时间： 年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在单位（部门） |  | 姓 名 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 年 龄 |  | 本人月收入 总和（元） |   |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 联系方式 |  |
| 工作年月 |  | 进校时间 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭成员情况 | 姓　名 | 年龄 | 称谓 | 是否同住 | 工　作　单　位 | 月收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请理由 |  申请人签字： 年 月 日 |
| 部门工会意见 | 签字盖章：年　　月　　日　 |
| 校帮困基金委员会审核意见 | 签字　　　　　年　　月　　日　 | 审批金额（元） |
|  |

注：1、请按照表格要求如实填写相关内容；

2、“本人月收入总和”请用“学校信息门户—个人信息服务—实发工资”的数据填写；