临泽县特殊困难职工关爱慰问帮扶申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工 作  单 位 |  | | | 家庭住址 | | |  | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 身份证号 | |  |
| 家庭  人口 |  | 家庭  年收入 | |  | | 联系电话 | |  |
| 情  况  说  明 |  | | | | | | | |
| 职工所在单位工会意见 | | | | | 临泽县总工会审核意见 | | | |
| （工会盖章）  审核人： 年 月 日 | | | | | （工会盖章）  审核人： 年 月 日 | | | |