附件：

商丘师范学院生活特困教工党员帮扶补助对象申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 户籍所在地 |  |
| 出生日期 |  | | 入党时间 |  | 来我校工作时间 |  |
| 家庭地址、  联系方式 | |  | | | | |
| 组织关系  所在党支部名称 | |  | | | | |
| 个人或家庭  困难情况 | | （可附页） | | | | |
| 个人或家庭  收入情况说明 | |  | | | | |
| 已享受补助  形式和金额 | |  | | | | |
| 基层党组织意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 学校党委组织部  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：此表一式二份，学校组织部、基层党组织各存一份。