**药植所应急扶助金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务  职称 |  | 家庭  人口 |  | 全家每月  总 收 入 |  | 人均月  收 入 |  |
| 申 请 补 助 原 因  申请补助原因 | 申请人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 分工会(离退休科)意见 | 分工会负责人 年 月 日 | | | | | | |
| 应急扶助金管委会意见 | 管委会负责人 年 月 日 | | | | | | |

药植所工会制表