附件

江苏理工学院在职教职工困难补助申请表（2024年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  | **年龄** |  | **所在单位（部门）** | |  | | |
| **参加工作时间** | |  | | | **职称（职务）** | | |  | | | |
| **家庭年收入（元）** | | |  | | | | | **家庭人口** | |  | |
| **有无汽车/品牌** | | |  | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员** | **称谓** | | **姓名** | | **年龄** | **月收入** | | **工作（学习）单位** | | | **备注** |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
| **困**  **难**  **情**  **况**  **说**  **明** | **本人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **单位**  **（部门）意见** | **负责人签名： 盖章：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **学校**  **意见** | **签名： 盖章：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |

注：本表一式两份