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