江苏师范大学教职工慰问补助审批表

所在单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 慰问对象信息  | 姓 名 |   | 性 别 |   |
| 出生年月 |  | 工 号 |  |
| 联系电话 |  | 申请金额 |  |
| 转账信息 | 姓 名 |  | 工 号 |  |
| 银行账号 |  | 开户银行 |  |
| 申请理由 | 单位工会主席签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 党委（总支）书记签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 校工会审批意见 | 校工会主席签名： 年 月 日 |

**备注：1.慰问范围及申请金额不得突破学校文件规定。**

**2.患病住院和重大疾病慰问的，应在审批表后附医院相关证明及疾病诊断书；结婚慰问、女教职工生育慰问需提供购买慰问品发票原件（为校工会发票信息）。**

**3.本表一式两份，一份报校工会，一份本单位存档。**