附件：

江苏师范大学特殊困难教职工情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 | |  | | 单位 |  | | 月收入 |  |
| 配偶姓名 | |  | | 单位 |  | | 月收入 |  |
| 家庭人数 | |  | | 子女就业情况 | | |  | |
| 申请人开户银行 | | |  | | | 银行帐号 |  | |
| 申请扶助原因 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 单位意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 校工会意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |

备注：本表一式两份，一份报校工会，一份本单位存档。