山东石油化工学院工会会员慰问金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | | | |
| 职务（职称） |  | 工号 |  | | 联系电话 |  |
| 慰问类别 | 1.生病住院☐ 2.教职工直系亲属去世☐  3.大病、意外致困☐ 4.教职工去世☐ 5.其他☐ | | | | | |
| 申请金额 | 元  （大写： ） | 发放账号 | | 姓名：  卡号： | | |
| 基层  工会意见 | 工会主席签字： 年 月 日 | | | | | |
| 党总支  审核意见 | 党总支（盖章） 年 月 日 | | | | | |
| 福 利  工 作  委员会  审 批  意 见 | 校工会（盖章） 年 月 日 | | | | | |

备注：财务处可将慰问金发放到经办人账户（或教职工本人账户）。