**药植所应急扶助金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务职称 |  | 家庭人口 |  | 全家每月总 收 入 |  | 人均月收 入 |  |
| 申 请 补 助 原 因申请补助原因 |  申请人签字： 年 月 日 |
|  分工会(离退休科)意见  | 分工会负责人 年 月 日 |
| 应急扶助金管委会意见 | 管委会负责人 年 月 日 |

药植所工会制表