附件2

天津工业大学工会会员/离退休职工慰问金申报表

编号： 填报日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 基层工会名称 |  |
| 情况 说明 | 姓 名 |  | 工号 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 项目1. 住院慰问：患病类型： 入住医院： 入院时间： 项目2. 丧事慰问：与本人关系： 去世的时间：  |
| 慰问 情况 | 慰问日期 |  | 慰问金额 | ￥ 元 |
| 金额（大写） |  元整 |
| 慰问金领取人（手签） |  | 电 话 |  |
| 分会意见 (党委盖章）工会主席签字：年 月 日 | 学校工会意见（盖 章）工会主席签字：年 月 日 |

注：报工会1份。