附件2

天津工业大学工会会员慰问金申报表

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： 去世时间： | | | | | | | | | | |
| 慰  问 情  况 | 慰问日期 | |  | | | | 慰问金额 | | ￥ 元 | | |
| 金额（大写） | | 元整 | | |
| 领取人（本人手签） | |  | | | | 电 话 | |  | | |
| 本人工资卡号 | |  | | | | 开户行信息 | |  | | |
| 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。