\_\_\_\_\_**年四川农业大学特殊困难教职工**

**家庭帮扶慰问资金申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 工资编号 | |  | 出生年月 |  |
| 家庭住址 | | |  |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭收入（元/月） | | | |  | | 家庭支出（元/月） | | | |  | |
| 家庭供养人口 | | | |  | | 致困主要原因 | | | |  | |
| 家  庭  成  员  情  况 | | | | 姓 名 | | 性 别 | | | | 与本人关系 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| 经济状况 | | | | 本人月平均收入（元）： | | | | | | | |
| 家庭年度总收入（元）： | | | | | | | |
| 家庭年人均收入（元）： | | | | | | | |
| 申  报  依  据 | | 致困原因说明（详尽）  申请人：＿＿＿＿＿  年 月 日 | | | | | | | | | |

附相关证明材料

|  |  |
| --- | --- |
| 单  位  审  查  意  见 | 签 章  年 月 日 |
| 工  作  小  组  审  批  意  见 | 签 章  年 月 日 |

注：请用A4纸张双面打印