\_\_\_\_\_**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