昆明学院“爱心互助”资助申请审批表

（校内教职工）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 部门岗位 |  | 职称职务 |  |
| 工作年限 |  | 校龄 |  |
| 上年度爱心互助捐款情况 |  |
| 申请资助金额 |  |
| 特殊困难、家庭困难情况说明（有关证明材料附后） |  申请人： 日期： |
| 基层分工会讨论核实意见 |  |
| 委员会审批意见 |  |
| “爱心互助”委员会审核、确定资助金额（由委员会审核后填写） |  |
| 收到资助金金额 | 小写：大写： 万 仟 佰 拾 元整 |
| 领款人签收（签章、手印） | 时间： 年 月 日 |