广州能源所职工困难补助申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作部门 |  | | | | |
| 申请补助金额 |  | | 批准金额 |  | |
| 家庭情况 |  | | | | |
| 申请理由 | 申请人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 工会意见 | 工会主席（签字）： 所工会（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |