附件3：

贵州食品工程职业学院工会丧葬慰问金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请分工会 |  | | |
| 办理人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 申请补助会员信息 | | | |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 工会会员卡  账号 |  | | |
| 申请补助理由（选项填写） | ① 年 月， 会员去世，申请领取慰问金1000元。  ② 年 月，直系亲属去世，亲属姓名 ，与会员的关系 ，申请领取慰问金500元。  申请人签字：  年 月 日 | | |
| 分工会  审批意见 | 工会小组长签字：  公 章（代）  年 月 日 | | |
| 校工会  审批意见 | 工会主席签字：  公 章  年 月 日 | | |