沈阳科技学院工会慰问金申请单

单位、部门： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会员姓名 |  | 性别 |  | 入职时间 |  |
| 申请事由：本人系沈阳科技学院xx系(部门)的在职会员职工。我本人（或父、母）于x年x月x日（因x伤/x病）住院或(去世)，根据《关于学校工会对会员职工婚、丧、病慰问及送温暖资金使用管理的暂行规定》（沈科工发〔2023〕2号）规定的慰问金申报条件，特申请领取慰问金，请予以批准。申请人（签字）： |
| 部门领导意见： 签字： 年 月 日 |
| 分工会审核: 签字： 年 月 日 |
| 校工会主席审批:签字（盖章）： 年 月 日 |
| 学校领导: 签字： 年 月 日 |

【注】：申请人填写此申请单纸质版一式两份（分工会和校工会各一份），另附本人病历、医院诊断证明等相关材料的复印件。