附件：

**退休教职工生活困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务/职称 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |  |
| 原单位 |  |
| 情况说明 |  |
| 呈报单位意见 |   （盖 章）年  月  日 |
| 评审小组意见 | （盖 章）年  月  日 |
| 审批部门意见 | （盖 章）年  月  日 |
| 备 注 |  |