附件1：

汉中市特殊困难离（退）休干部帮扶资金

申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 离  退  休  干  部  情  况 | 姓 名 | | |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  |
| 参加工作  时 间 | | |  | 离退休  时 间 |  | 健 康  状 况 |  |
| 原工作单位  职 务 | | |  | 享 受  待 遇 |  | 月收入  （元） |  |
| 家  庭  情  况 | 配偶情况 | 姓 名 | |  | 原工作  单 位 |  | | |
| 出 生  年 月 | |  | 享 受  待 遇 |  | 月收入  （元） |  |
| 子女总数 | | |  | 下岗失业  子女数 |  | 需扶养  人 数 |  |
| 特  殊  困  难  情  况 | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 离退休干部  原工作单位（现管理服务单位）意见 | （签章）  年 月 日 |
| 主管部门  意 见 | （签章）  年 月 日 |
| 市委老干  局审核意见 | （签章）  年 月 日 |

申报单位： 经办人： 联系电话：

备注：此表一式三份，市委老干部局、市财政局、申报单位各一份。

附件2：

汉中市特殊困难离休干部遗属帮扶资金

申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 离  休  干  部  情  况 | 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  |
| 参加革命  时 间 | |  | 离 休  时 间 |  | 去世  时间 |  |
| 原工作单位  职 务 | |  | 享 受  待 遇 |  | | |
| 遗  属  情  况 | 姓 名 | |  | 原工作  单 位 |  | | |
| 出生年月 | |  | 享受待遇 |  | 月收入  （元） |  |
| 子女总数 | |  | 下岗失业  子女数 |  | 需扶养  人 数 |  |
| 特  殊  困  难  情  况 | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 离休干部  原工作单位（现管理服务单位）意见 | （签章）  年 月 日 |
| 主管部门  意 见 | （签章）  年 月 日 |
| 市委老干  局审核意见 | （签章）  年 月 日 |

申报单位： 经办人： 联系电话：

备注：此表一式三份，市委老干部局、市财政局、申报单位各一份。