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。