**2018年职工互助保障爱心助学互助金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会员姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** |  | **家庭人均收入** |  |
| **参加的互助保障计划确认书号码** |  |
| **子女姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **身份证号** |  | **录取学校、专业** |  |
| **所在单位工 会****意 见** | **盖 章** **年 月 日** |
| **代办处****意 见** | **盖 章** **年 月 日** |
| **办事处****意 见** | **盖 章** **年 月 日** |