附件1

**合肥大学困难教职工补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **部门** |  | **手机号码** |  | **家庭人口数** |  |
| **家庭**  **基本**  **情况** | **姓名** | **关系（与申请人）** | **身份证号码** | **个人年收入（元）** | **个人年度致困支出费用（元）** |
|  | **（本人）** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭年度**  **总收入（元）** |  | **家庭年度致困支出**  **费用（元）** |  | **家庭人均月**  **收入（元）** |  |
| **工资卡账号** |  | | **一卡通账号** |  | |
| **申请困难**  **帮扶原因** | 本人承诺：所提供的材料全部真实有效，如有虚假，自愿承担相应责任。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| **分工会意见** | 分工会主席（签字）： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| **校工会意见** | （盖章）  年 月 日 | | | | |

备注：①家庭年度总收入为实际可支配收入，不含所得税及五险一金；

②家庭人均月收入=（家庭年度总收入 - 家庭年度致困支出费用）÷12÷家庭人口数（以户籍在同一户口本上的人口认定）