江西财经大学工会会员结婚慰问品审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | | 所在工作单位 | | 校园一卡通号 | | 手机号 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 报销金额（元） | | | 小写： | | 大写： 仟 佰 拾 元 | | | |
| 结婚情况信息 | | | | | | | | |
| 结婚证登记时间 | |  | | | | 初婚、再婚 | |  |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | | 所在单位负责人签字 ：  盖章：  年 月 日 | | | | |
| 分工会主席签字：  年 月 日 | | | | 校工会主席签字：  年 月 日 | | | | |

江西财经大学工会会员生育慰问品审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 所在工作单位 | | 校园一卡通号 | | 手机号 |
|  |  |  | |  | |  |
| 报销金额（元） | | 小写： | | 大写： 仟 佰 拾 元 | | |
| 生育情况信息 | | | | | | |
| 生育时间 | |  | 一孩、二孩 | |  | |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | 所在单位负责人签字 ：  盖章：  年 月 日 | | | |
| 分工会主席签字：  年 月 日 | | | 校工会主席签字：  年 月 日 | | | |

江西财经大学工会·慰问金审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | | 所在工作单位 | | | | | 校园一卡通号 | | 手机号 | |
|  |  | |  | | | | |  | |  | |
| 领取金额（元） | | | 小写： | | | | | 大写： 仟 佰 拾 元 | | | |
| 与去世亲属关系（打√） | | | | | | | | | | | |
| 丈夫 | | 妻子 | | | 父亲 | 母亲 | | | 儿子 | | 女儿 |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  |
| 去世亲属基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 性别 | | 去世时间 | | | 生前所在工作单位 | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | 所在单位负责人签字 ：  盖章：  年 月 日 | | | | |
| 分工会主席签字：  年 月 日 | | | | | | | 校工会主席签字：  年 月 日 | | | | |

江西财经大学工会会员生病住院慰问金审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | | 所在工作单位 | | | 校园一卡通号 | | 手机号 |
|  |  | |  | | |  | |  |
| 领取金额（元） | | | 小写： | | | 大写： 仟 佰 拾 元 | | |
| 住院情况（打√） | | | | | | | | |
| 住院时间 | | 病情 | | 动手术 | | | 未动手术 | |
|  | |  | |  | | |  | |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | | | 所在单位负责人签字 ：  盖章：  年 月 日 | | | |
| 分工会主席签字：  年 月 日 | | | | | 校工会主席签字：  年 月 日 | | | |

江西财经大学工会会员退休慰问品审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 所在工作单位 | | | | 校园一卡通号 | | 手机号 |
|  |  |  | | | |  | |  |
| 报销金额（元） | | 小写： | | | 大写： 仟 佰 拾 元 | | | |
| 是否开欢送会 | |  | 欢送会报销 | | | |  | |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | | 所在单位负责人签字 ：  盖章：  年 月 日 | | | | |
| 分工会主席签字：  年 月 日 | | | | 校工会主席签字：  年 月 日 | | | | |