附件：

**南京航空航天大学金城学院**

**教职工“送温暖”困难补助申请表**

二级工会：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  |
| 职务职称 |  | | 联系  电话 |  | |
| 申  请  补  助  原  因 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | |
| 二级工会意见 | 二级工会主席签名： 年 月 日 | | | | |
| 学校意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |