常州工业职业技术学院

退休教职工困难补助申请表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 退休时间 |  |
| 住址 |  | 电话 |  |
| 本人工资总额 |  | 配偶工资总额 |  |
| 家庭收入状况 |  |
| 子女所在地 | 在本市 个（其中本校 个） | 在外地 个 | 在国外 个 |
| **本年度**自付医药费金额 |  | 患何种疾病 |  |
| 是否孤寡老人 | 是 | 否 | 是否家庭困难 | 是 | 否 |
| 生活自理状况 |  |
| 申请困难补助原因： |
| 小组组长意见： |
| 退休管理委员会意见： |