附件1：

湄洲湾职业技术学院

教职工参加爱心互助金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单 位** | **（盖章）** | | **姓 名** |  | | **性 别** | |  |
| **出生**  **年月** |  | **参加工作**  **时间** | |  | | **退休**  **时间** | |  |
| **家庭**  **住址** |  | | | | **联系**  **电话** | |  | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | 1.本人已认真阅读了《湄洲湾职业技术学院教职工爱心互助金管理办法》，知悉了其中的全部内容，自愿参加学院组织的教职工爱心互助金。  2.本人信守承诺，自愿履行互助义务，保证按期足额缴纳爱心互助费，并同意由学院代扣代缴或代收代缴。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |
| **分**  **工**  **会**  **意**  **见** | 分工会主席（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |
| **互**  **管**  **会**  **意**  **见** | 互管会主任（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |
| **备**  **注** |  | | | | | | | |