**四川理工学院会员亲属去世慰问申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会员**  **姓名** |  | **所在二级工会** |  |
| **去世家**  **属姓名** |  | **与申请人关系** |  |
| **二级工**  **会申请** | **情况属实，建议发给慰问金\_\_\_\_\_\_\_元。**  **申请金额大写：**  **二级工会主席签字：**  **年 月 日** | **校工会意 见** | **同意支付慰问金\_\_\_\_\_\_\_\_元。**  **慰问金额大写：**  **校工会负责人签字：**  **年 月 日** |
| **备注** |  | | |