附件2：

**广西大学离退休教职工及遗偶“送温暖”申请表**

单位：离退休工作处（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 党派 |  | 类 型 | □职工 □遗偶 |
| 原单位 |  | 职称 |  | 职 务 |  |
| 申请情况类别 | * 1、2、3、4
 | 患病类别 |  | 每月退休金金额 |  |
| 住 址 |  校园 区 栋 房 | 电话 |  | 住房面积 |  | 家庭人口数 |  |
| 工 号 |  | 是否购有商品房 | 是、否 | 是否购有汽 车 | 是、否 | 是否有出租房 | 是、否 |
| 家庭成员 | 姓 名 | 关系 | 年龄 | 是否同住 | 健康状况 | 工作单位 | 电话 | 月收入 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 银行账号 |  | 开户行 |  |
| **遗偶**现生活费来源 |  | 配偶姓名 |  | 原单位 |  | 去世时间 |  |
| **遗偶** 须附上身份证复印件、银行卡（或存折）复印件 |
| 申请原因及具体情况：签名： 年 月 日 |
| 离退休工作处意见：签名： 年 月 日 | 校工会意见：签名： 年 月 日 |

注： 1、本表必须如实填写，如有虚报或填报内容不全，不予受理。

 2、申请情况类别：按照校工会文件的申请条件序号。

 3、银行账号：离退休教职工填写现在领取养老金的银行账号，遗偶填写与复印件一致的银行账号。