**附件：**

**湖北商贸学院生活困难党员补助对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 入党时间 |  | 身份（教工/学生） |  | 联系电话 |  |
| 所在单位 |  | 详细住址 |  |
| 困难党员情况 | （简要说明致困原因及困难程度） |
| 曾经享受补助次数和金额 |  |
| 二级党组织意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 校党委意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

备注：纸质表和电子版各一份，报校党务工作部。