**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。