**附件：天津工业大学离退休教职工困难慰问申请表**

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 退休部门 |  | 个人月收入 |  |
| 联系电话 |  | 现住址 |  |
| 困难情况（勾选对应条件） |  1.失独 2.高龄孤寡（80岁及以上） 3.重大疾病导致长期卧床生活不能自理的 4. 医药费超门诊上限1万元以上 5.配偶和子女均无任何经济来源 |
| 申请理由 |  |
| 审核意见 | 签字： 日期：  |
| 离退办意见 | 签字： 日期： 盖章： |

注：请将相关证明材料整理附后。