

机关在职职工及其直系亲属去世

慰问金申请表

申请人姓名		性 别	
工作单位		科 室	
去世人姓名		与申请人关系	
去世时间		经办人	
工 号		联系方式	
开户行		银行卡号	
基层工会 组织意见	分管领导签字： (单位盖章) 年 月 日		
备注	1. 慰问金指在职教职工去世，及教职工的直系亲属（仅限父母亲、配偶、子女）去世的慰问金。 2. 申请慰问金原则上为职工或直系亲属去世之日起一个月以内办理。 3. 表格内“工号”、“联系方式”、“开户行”、“银行卡号”四栏信息请填写领款人相关信息。		