

福利慰问申请模板

一、全体教职工申请：1.职工重大伤病、住院、去世（可由工会委员代申请）；2.职工直系亲属去世；3.离退休人员患病住院、去世；4.职工或离退休人员发生意外、灾难等其他特殊原因。请下载附件1并按照模板示范填写提交。重大伤病、住院需提供疾病诊断证明书。

教职工福利费补助存根

编号：（ ）第 号		2024 年 4 月 5 日	
补助对象 姓名：张三 单位：某办/某学院 职务：	补助类别	金额	备注
	职工生活困难		
	家属医药费困难		
	集体福利		
	其他特殊困难		
	职工直系亲属去世	500 元	直系亲属去世

签发人：部门工会主席签字 领单人：张三

教职工福利费批准通知单

编号：（ ）第 号

2024 年 4 月 5 日

计划财务办：

现经审查批准补助张三同志

（单位：某办/某学院 ）下列福利费 500 元，请如数发给为荷。

补助类别	金额(大写)	备注
职工生活困难	仟 佰 拾 元	
家属医药费困难	仟 佰 拾 元	
集体福利	仟 佰 拾 元	
其他特殊困难	仟 佰 拾 元	
职工直系亲属去世	伍佰零拾零元	直系亲属去世

签发人：部门工会主席签字 领单人：张三

注：本单补助金额在 2000 元以上的需校区管委会审核并加盖公章才予付款。

重大伤病、住院需提供疾病诊断证明书：

中山大学 附属第三医院
疾病诊断证明书

病人类型： 科室： 床号： 病案号：
姓名： 性别： 年龄： 登记号： 0000138742

工作单位： 职业：
入院日期： 出院日期：
出院诊断： 1
出院建议：详见出院小结。

医师签名： 盖章
签名日期： 盖章

中山大学附属第三医院
呼吸内科
疾病诊断专用章

二、工会会员申请：1.新婚慰问；2.生育慰问；3.重疾慰问（可由工会委员代申请）；4.身故花圈。需下载附件 2-4 并填写提交。新婚慰问需提交结婚证登记页复印件、生育慰问需提交出生证复印件。

模板先填写内容并打印签字，然后提交至福利委员签字(曾华东老师)。

华南师范大学工会教职工福利慰问申请表

填单日期：2024 年 4 月 5 日

单位	某办/某学院	姓名	张三	事由	新婚
配偶单位	某单位	配偶姓名	李四	具体日期	2024 年 2 月 29 日
部门工会 经办人签名	福利委员 签字	部门工会 主席签名	部门工会 主席签字	部门工会 单位盖章	统一盖章
校工会 经办人签名		校工会 负责人签名		校工会 签章	

华南师范大学工会校内人员领款表

单位（工会盖章）：2024 年 4 月 5 日单位：元

领款事由：新婚			部门码及项目代码：214000			项目名称：其他活动费		
序号	单 位	姓 名	工资号/学号	标 准	数 量	金 额	本人签收	备 注
1	某办/某学院	张三	12XXX	300	1	300	张三	
2	以下空白							
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
合 计（大写）						拾 万 仟 是 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分 * 300		

单位主管：部门主管：部门工会主席签字 财务审核：财务预审：经办人：福利委员签字

该表单注意要本人签字

华南师范大学工会支出审批单

单位（工会盖章）：2024 年 4 月 5 日附件 3 张

支 出 内 容	部门码	项目代码	项目名称	科目代码及名称	金 额	备 注
新婚慰问	000	214000	其他活动费		300.00	
合 计					300.00	
收款人或收款单位	收款方银行开户行		收款方银行账号		金 额	
张三	建设银行汕尾分行		3600 0000 0000 0000 00		300.00	

单位主管：部门主管：部门工会主席签名 财务审核：财务预审：经办人：福利委员签名

重疾慰问需提供：

中山大学 附属第三医院
THE THIRD AFFILIATED HOSPITAL, SUNG KONG HONG KONG UNIVERSITY

疾病诊断证明书

病人类型： 科室： 床号： 病案号：
姓名： 性别： 年龄： 登记号： 0000138742

工作单位： 职业：
入院日期： 出院日期：
出院诊断： 1
出院建议：详见出院小结。

医师签名： 签名日期：
盖章

中山大学附属第三医院 呼吸内科 疾病诊断专用章

注：附件 4：“华南师范大学工会支出审批单”需下载后，打印下来手写（不得改动任何格式）。且由于校工会报账未对接工资号，需要填写银行卡信息。

新婚慰问需提交结婚证登记页复印件、生育慰问需提交出生证复印件，重大伤病、住院和重疾慰问需提供疾病诊断证明书。