附件2

北京市总工会2024年“金秋助学”申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工情况 | 姓 名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 是否单亲 |  |
| 工作单位 |  | 单位工会联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 职工本人联系电话 |  |
| 其他家庭成员 | 姓 名 | 与职工关系 | 身份证号码 | 工作单位或就读学校、年级及专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 子女就读情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 就读学校（新学年） |  | 专业 |  |
| 年学杂费 |  | 学制 |  |
| 年级（9月开学即将升入的年级） | 幼儿园： □小班 □中班 □大班 □学前班 小 学： □一年级 □二年级 □三年级 □四年级 □五年级 □六年级初 中： □一年级 □二年级 □三年级 普通高中： □一年级 □二年级 □三年级 职高/中专/技校： □一年级 □二年级 □三年级 □四年级大专/高职： □一年级 □二年级 □三年级 □四年级大学本科： □一年级 □二年级 □三年级 □四年级 □其他（请注明: ） |
| 上述子女上学情况属实。职工本人签字确认： 时间：  |
| 职工所在单位工会意见 | 区、局、集团、公司工会意见 | 市总工会审核意见 |
| 盖章  | 盖章 | 盖章 |