

2019 33

2019

2019

2019 36

2019

2019 37

2019

2019

(一) 全国劳模健康体检补助金。

800



(二) 全国劳模生活困难补助金。

编

2018

1.1 1.2

编

编

55

60

编

800

(三) 全国劳模特殊困难帮扶金。

40%

(一) 生活困难补助金。

1.

2.

3.

4.

(二) 特殊困难补助金。

20%

(一)

(二)

编

(三)

(四)

2019

1 2019

2 2019

3 2019

4 2019

5 9 13

1213737188@qq.com

1. 2019

2. 2019

3. 2019

4. 2019)

5. 2019 ()

2019 8 5

1

2019

| | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|---------------|--|-------------|--|
| 姓 名 | | 性 别 | | 年 龄 | | 劳模编号 | |
| 劳模级别 | | 何年获得 劳模称号 | | 本人月收入 | | 家庭月平 均收入 | |
| 工作单位 及职务 | | | | 联系地址及 联系电话 | | | |
| 困难原因 及申请 补助金额 (附凭据如 医疗发票等) | <p style="text-align: right;">本人签章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |
| 所在基层工 会或村、社 区、乡镇(街 道)意见 | <p style="text-align: right;">盖章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |
| 县(市、区) 工会或产业 系统工会 意见 | <p style="text-align: right;">盖章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |
| 地市级工会 (劳模办) 意见 | <p style="text-align: right;">盖章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |

2019 年第二期全国劳模专项补助金申报汇总表

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

3

2019 年第二期全国劳模专项补助资金申报明细表

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 编 | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

*12

编

2019 ()

| | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|---------------|--|-------------|--|
| 姓 名 | | 性 别 | | 年 龄 | | 劳模编号 | |
| 劳模级别 | | 何年获得 劳模称号 | | 本人月收入 | | 家庭月平 均收入 | |
| 工作单位 及职务 | | | | 联系地址及 联系电话 | | | |
| 困难原因 及申请 补助金额 (附凭据如 医疗发票等) | <p style="text-align: right;">本人签章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |
| 所在基层工 会或村、社 区、乡镇(街 道)意见 | <p style="text-align: right;">盖章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |
| 县(市、区) 工会或产业 系统工会 意见 | <p style="text-align: right;">盖章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |
| 地市级工会 (劳模办) 意见 | <p style="text-align: right;">盖章: _____ _____年____月____日</p> | | | | | | |

5

2019 年省(部)级劳模帮扶补助资金明细表

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3

2019 8 5
