附件

省直属机关单位慰问困难职工花名册

主管部门（盖章）： 填报日期：2019 年1 月 4 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 职务或职称 | 家庭收入额（元） | 困难补助理由 |
| 1 | 黄新容 | 福建工业学校 | 无 | 2500元/月 | 夫妻二人收入合计为2500元/月，需赡养两位老人，1位在读女儿。 |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |