

# 常州市金坛区教育工会

坛教工字〔2022〕11号

## 关于做好困难教职工申请互济会会费 补助工作的通知

各基层工会：

为更好地关心困难教职工生活，努力为他们排忧解难。经研究，决定开展 2022 年度困难教职工申请互济会会费补助工作，现将有关事项通知如下：

### 一、申请对象

“金坛区教职工帮困互济会”缴费会员。

### 二、申请条件

1. 会员本人或直系亲属 2022 年度发生重大疾病或重大意外事故等原因造成家庭生活困难的。

2. 会员本人 2022 年度患病并且当年基本医疗费支付在 3 万元以上（个人自费 0.8 万元以上）的。

3. 会员本人常年身患重大疾病并且 2022 年度新增医药费 5 万元以上（个人自费 1 万元以上）的。

### 三、申请程序

1. 由教职工向所在单位工会提出书面申请，如实填写《金坛区教职工帮困互济会费补助申请表》（见附件 1），同时提供其患重大疾病或遭受意外灾害、突发事件的相关证明材料（见附件 2），按照相应顺序单独装订成册并编写序号。

2. 所在单位调查核实上述书面申请材料，在单位一定范围内听取教职工意见，无异议后由单位主要负责人在相关证明材料上签署意见并加盖公章，向上级教育部门提交相关申请资料。

3. 各地各单位须对申请资料严格审查，并在单位内进行公示，无异议后在申请表上签署初审意见，加盖公章，同时填写《金坛区教职工帮困互济会费补助申请汇总表》（见附件 3），以上相关材料报送市民中心组织人事科 726 室。

### 四、申报要求

1. 表格所有内容必须填写正确，字迹端正，不得涂改。

2. 各基层工会要严格按照通知要求，认真对待，严格把关，坚持公开、公平、公正的原则，对违反程序要求、弄虚作假、核查不实的，将予以取消资格并进行通报批评。

中国教育工会常州市金坛区委员会  
2022年12月15日

---

常州市金坛区教育局办公室

2022年12月15日印发

---

附件 1:

## 金坛区教职工帮困互济会费补助申请表

姓 名		性 别		年 龄		教龄		相 片 (一 寸)
工作单位				民 族		工会 卡号		
所在单位联系人 及电话								
本人地址						联系电话		
身 份 证 号						是否病休		
致 困 缘 由						本年度个人总收 入 (万元)		
本年度 治疗费 总额 (万 元)		本年度个 人承担的 治疗费总 额 (万元)			本年度家庭总收 入 (万元)			
直 系 亲 人 经 济 情 况	配偶情况: 未成年子女: 父母情况:							

申请 补 助 理 由	<p>(此处简述 200 字以内，后另附申请报告一份)</p> <p>申请人签名：</p>
所在 单 位 工 会 意 见	<p>单位工会（盖章）</p> <p>工会主席签字：</p> <p>年 月 日</p>
所在 单 位 意 见	<p>单位（盖章）</p> <p>学校法人签字：</p> <p>年 月 日</p>
教 育 工 会 意 见	<p>（代章）</p> <p>年 月 日</p>

附件 2:

## 金坛区教职工帮困互济会费补助相关证明材料

单位盖章:

姓名		单位	
序号	内容	页号	备注
1	申请表		
2	书面申请报告		
3	单位证明材料		
4	身份证复印件		
5	教师证复印件		
6	医院诊断证明及病历复印件		
7	医药费凭据及个人因病花费情况证明（所附票据合计数）		万元
8	其他能证明家庭经济困难的材料		

附件 3:

## 金坛区教职工帮困互济会费补助申请汇总表

单 位	姓 名	联系电话	常住地址	本年度医药费用金额	本年度自费金额

单位工会主席签字:

单位工会 (盖章)