**湖南化工职业技术学院**

**离退休人员困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  | 离退休类别 | |  |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 家庭人口 |  | | | 人均月收入（元） | | |  | |
| 申  请  原  因 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |