附件2

**慰问生活困难退休教职工申报汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 是否党员 | 职称或职务 | 困难情况说明 | 家庭地址 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位公章 ： 填报日期：

单位经办人： 办公电话： 手机：