**西安科技大学关爱夕阳助困金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 | 年 月 | 离（退）休时间 | 年 月 | 离（退）休时职务或职称 |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 申请原因 | | | | | |
| 本人（推荐人）签字：  年 月 日 | | | | | |
| 公示情况 | | | | | |
| 经 月 日- 月 日公开展示：  1.□无异议 2. □有异议，情况如下：  离退休管理处（盖章）  2017年 月 日 | | | | | |
| 西安科技大学关爱夕阳助困基金管理委员会资格审查及评审意见 | | | | | |
| 经审查，该同志：  1.□符合评选条件 2. □不符合评选条件，情况如下：  评审情况：  经评审委员会2017年 月 日评审，同意 同志享受西安科技大学关爱夕阳助困金，金额为 元。  评委委员主任签字：  2017年 月 日 | | | | | |
| 西安科技大学教育基金会意见 | | | | | |
| 经个人申请（他人推荐）、关爱夕阳助困基金管理委员会资格审查、评审， 同志符合受资助条件，同意资助，资助金额为：  元。  资助号为：ZXJJ052015 .  西安科技大学教育基金会  年 月 日 | | | | | |