附件：

**东莞市高新技术产业协会2021年春节期间**

**送温暖活动申请表**

单位名称 （盖章 ）

联系人： 手机：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **员工姓名** | **职务** | **手机** | **帮困类型（请在□内打“√”选择）** |
|  |  |  | □家庭人均收入非常低；  □家庭成员无劳动能力；  □本人或直系亲属（父母、配偶、子女）罹患大病、遭受意外，且年度药费（治疗费）在1万元以上；  □失学儿童家庭；  □因其他特殊原因导致生活特别困难的员工家庭。 |
| **困难情况**  **说明** |  | | |
| **单位意见** | 情况属实，同意申请！  单位负责人签名：  2021年1月 日 | | |