附件1

会员普惠托育服务补助资金申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工　会　会　员 基 本 情 况 | 会员姓名 |  | 工作单位 |  |
| 配偶姓名 |  | 工作单位 |  |
| 托育子女姓名 |  | 托育子女身份证号码 |  |
| 托育机构名称 |  |
| 托育机构联系方式 |  | 入托时间 |  |
| 会员家庭生育状况 |  | 会员联系方式 |  |
| 　　补助标准（元/年/婴幼儿） | 500 | 会员银行卡号 |  |
| 会员申请 | （签字） 年 月 日 | 会员单位工会意见 |  （签字、盖章） 年 月 日 |
| 县市区或上级主管单位工会审核意见 | （签字、盖章） 年 月 日 | 市职工服务中心意见 | （签字、盖章） 年 月 日 |

本表一式三份（会员单位工会、县市区总工会或上级主管单位工会、市职工服务中心各一份）

附件2

会员普惠托育服务补助资金汇总表

填报单位 （盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填报日期： 年 月 日 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 会员姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 工作单位 | 联系电话 | 配偶姓名 | 工作单位 | 子女姓名 | 子女身份证号码 | 会员银行卡号 | 补助金额 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |   | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |   | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |   | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |   | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |

　　制表人： 审核人： 工会主席：

说明：此表一式四份，由县市区总工会或者市局委办、大企业工会在Excel中填写报送至市职工服务中心；市职工服务中心汇总后报市总工会。