附件

生活困难党员申请表

基层党组织名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | |
| 入党时间 | |  | 身份证号 |  | |
| 本人申请补助事由 | | | | |
|  | | | | |
| 调 查 结 果  生活困难党员 | 核实人员签字：  年 月 日 | | | |
| 意 见  基层党组织 | 党委（总支、支部）书记签名：  年 月 日 | | | |
| 审核意见  北京注协党委 | 党委(盖章)：  年 月 日 | | | |

联系人: 联系电话: