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: