附件

在职人员福利费使用审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 部门 |  |
| 工号 |  | 申请补助  金额 |  | | |
| 申请补  助原因 |  | | | | |
| 呈报单  位意见 | （单位盖章） 年 月 日 | | | | |
| 审批单  位意见 | （人事处盖章） 年 月 日 | | | | |