《常回家看看》项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 户籍所在地 | |  | |
| 务工企业名称 |  | | | | | | | |
| 银行名称（具体到支行） |  | | | 银行账号 | | |  | |
| 户籍地家庭 住址 |  | | | | | | | |
| 贫困情况说明（家庭情况，建档立卡帮扶人员或低保户等） |  | | | | | | | |
| 申请须知： | 1、本活动的资助行为属于无偿赠予行为，对申请人在此获赠之前的返乡途中可能发生的任何形式的交通意外及其之后的延续性后果或其他意外等致使乙方遭受人身损害和财产损害不承担任何赔偿责任。2、申请人有义务配合主办方对此次活动的宣传。3、此次活动最终解释权归主办方所有。  申请人签名：    年 月 日 | | | | | | | |
| 以下部分由常回家看看项目组填写 | | | | | | | | |
| 报名资料提交时间 | 第 批报名， 年 月 日提交资料。 | | | | | | | |
| 申请人是否符合资助条件（如不符合，请说明原因） | 经办人： 审核人： 部门负责人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资助情况（如不符合，请说明原因） | 申请人提交车票: 年 月 日，经核实票据，符合□ 不符合□ 资助要求  资助金额： 元（资助金额每人最高壹仟元）。  经办人： 审核人： 部门负责人：  年 月 日 | | | | | | | |

在职证明

兹证明 ，身份证号码 ，系我公司在职正式员工，从20 年 月进入本公司工作至今，现任 。

特此证明

公司地址：

公司电话：

公司盖章：

2018年 月 日