附件1:

**杭州电子科技大学教职工互助金申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 工号 |  | 入会时间 | | |  |
| 工作学院（部门） |  | 联系电话 | |  | | | | 社保卡号 | |  | | | | |
| 个人年度总收入 |  | | | 银行卡号（工行） | | | |  | | | | | | |
| 申请  项目 | □互助项目一 | | 首次确诊重大疾病名称 | | | | □互助项目二 | | | | 重病名称或伤害情况 | | | |
|  | | | |  | | | |
| 家庭成员情 况 | 姓 名 | | 与本人关系 | | 年龄 | | 工作（学习）单位 | | | | | 年收入（元） | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
| 申  请  理  由 | 申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在分工会/离退休处审查意见 | 分工会主席/离退休处负责人（签名）：  年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | |
| 校医院审查意见 | 校医院负责人（签名）：  年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | |
| 校教职工互助会理事会意见 | 理事长/秘书长（签名）：  年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | |

注：1、申请互助金辅助材料见附页；

2、申请人须按要求，详细填写相关内容、提交相应材料；

3、所在分工会/离退休处在审核申请人提交材料齐全后签署意见，资料齐全的方予受理。

**申请互助金辅助材料**

1、申请互助项目一——首次确诊患重大疾病的会员应提供以下材料：

(1)《杭州电子科技大学教职工互助金申请表》。

(2) 申请互助金的会员身份证复印件及社保卡复印件。如由他人代办，还需代办人员身份证复印件。

(3) 首次确诊检查报告材料（包括CT、磁共振、B超或病理切片、出院小结、住院病历、手术记录等原件或复印件）。

2、申请互助项目二——患重病或遭受重大意外伤害的会员应提供以下材料：

(1)《杭州电子科技大学教职工互助金申请表》。

(2) 申请互助金的会员身份证复印件及社保卡复印件。如由他人代办，还需代办人员身份证复印件。

(3) 本保障期内各次住院的出院小结、住院病历和诊断证明（住院者须提供）。

(4) 本保障期内的医疗费用凭据（提供医疗结算清单原件，住院明细费用清单）；未通过社保卡支付的费用，在提供治疗用药发票的同时，还须提供病历及医生处方、诊疗记录。