**宁夏医科大学关于做好2018年困难工会会员**

**补助金工作的通知**

为了充分体现学校对工会会员的关怀和爱护，学校工会将开展对困难工会会员帮扶补助金发放的工作。现将有关事项通知如下。

一、困难工会会员补助条件

1.会员本人患有重大疾病,住院治疗医药费用较高且个人承担费用较大，致使家庭生活困难的；    
 2.会员本人因遭遇各种意外灾害，损失重大，致使家庭生活有困难的；    
 3.会员直系亲属（配偶、子女及父母）患重大疾病或因遭遇各种意外灾害，家庭承担的医疗费用较大，致使家庭生活困难的；    
 4.会员本人家庭人均收入低于本地规定的生活保障标准（银川市1660元）；

  5.会员夫妻双方均在宁夏医科大学工作的，只享受一方。

二、评审程序

按照学校困难工会会员补助条件，各分工会提出困难会员补助意见，填写《宁夏医科大学困难工会会员补助审批表》，报学校工会审定后，给予一次性补助。

三、补助标准

困难会员补助标准为2000-3000元。

四、相关要求

1、各分工会要在本单位党委、党总支（直属党支部）的领导下，认真做好此项工作，把组织的关怀和温暖送到会员的心坎上。

2、摸清困难会员情况，建立困难会员档案。各分工会按困难会员补助条件深入调研，真实准确地摸清困难会员的情况，了解致困原因，建立困难会员档案。

3、各分工会将填写的《宁夏医科大学困难工会会员补助审批表》（纸质和电子版），于2018年12月14日前报学校工会602室，电子版请发1224110431@qq.com。服务电话：6980088，联系人：李淑玫。

附表：宁夏医科大学困难工会会员补助审批表

宁夏医科大学工会

2018年12月7日

**宁夏医科大学困难工会会员补助审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 职务 |  |
| 家庭成员 |  | | | | | | |
| 会员月收入 |  | 家庭月人均收入 |  | 补助金额 |  | | |
| 身份证号码 |  | | |  |  | | |
| 银行账号 |  | | | 开户行 |  | | |
| 补助理由 | 年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 所在部门意见 | 年 月 日 | | | | | | |
|
| 分工会意见 | 年 月 日 | | | | | | |
|
| 学校工会意见 | 年 月 日 | | | | | | |