|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件三 2019年** 月困难职工帮扶民生工程公示表 | | | | | | | |
| 公示单位： 公示时间： 监督电话： | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 帮扶类别（√） | | | 致困原因 | 帮扶金额(元） |
| 生活救助 | 金秋助学 | 大病救助 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：请各县（市）区总工会按照公示表格式，每月18日前将上月份帮扶救助人员在本级网站上公示，同时将公示表发送到市总权益保障部，在市总网站上公示。 | | | | | | | |