附件1

关于2017年度市级劳模申请生活困难帮扶的报告

（请在以下空白处填空或者选择打“√”）

本人于 年 月当选为

（荣誉称号全称）。

本人申请劳模生活困难补助金，原因是2017年度本人平均月收入 元，低于每月2390元。

本人申请特殊困难帮扶金。原因是

。

本人提供的证明材料有：2017年度本人工资单（养老金）复印件（）；住院小结或病情诊断证明（）、2017年住院费用单据（）、子女就学证明（），其它材料有：

。

姓名： （签名）

2018年 月 日