广东省机关事业单位工作人员死亡后

遗属生活困难补助审批表

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死者姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 原工作单位 |  | 职务 |  | 月工资 |  |
| 死亡时间 |  | 死亡原因 |  | 遗属户口所在地补助标准 |  |
| 死者家庭及主要社会关系情况 |
| 与死者关系 | 姓名 | 出生年月 | 现居住地点 | 工作单位 | 月收入 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请遗属生活困难补助人员情况 |
| 姓名 | 出生年月 | 与死者关系 | 户口所在地 | 现居住地点 | 每月补助 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位意见 |  年 月 日 | 审批机关意见 |  年 月 日 |
| 备注 |  |