附件1

2015年省部级劳模生活困难补助金申报表

申报单位：　　年　月　日　　单位：元

序号	所属县市	姓名	性别	出生年月	工作单位	职务	就业情况	荣誉称号	荣誉称号时间	本人月收入	当地月工资标准	差额部分	月补助金额	全年补助金额
总计														

本地/单位省部级劳模人数：　　人　　本次补助人数：　　人　　本次补助金额：　　元

经办人：　　联系电话：　　分管主席签名：

说明：“本人月收入”指直接支付给职工的全部劳动报酬，包括：计时工资、计件工资、奖金、津贴和补贴、加班加点工资、其他工资和离退休养老金。