附件2

北京语言大学教职工参加爱心互助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 入校时间 |  | 退休时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 职工号 |  |
| （申请前请认真阅读）：1. 本人已认真阅读《北京语言大学教职工爱心互助金管理办法》（试行）的全部内容，理解各项条款的规定，自愿参加校工会组织的奉献爱心、扶危济困、互助互济的爱心活动。
2. 本人信守承诺，自愿履行互助义务，保证按期足额缴纳爱心互助费。爱心互助费委托学校财务从本人工资中代扣代缴（代扣代缴以年度为单位）。
3. 根据学校爱心互助金“加入自由、退出自由”的规定，如本人因故不能继续参加学校爱心互助活动时，将及时填写《北京语言大学爱心互助金教职工退出申请表》并递交校工会批准。
 |
| 申请人签字 |  | 申请日期 |  |
| 单位领导签字 |  | 二级工会经办人签字 |  |
| 管委会负责人签字 |  |