**中国美术学院教职工互助基金补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 工号 |  | 性别 |   | 出生年月 |   | 部门 |   |
| 申请项目 | 重大疾病医疗补助 |   | 突发意外事故困难补助 |  |
| 申 请理 由 | 申请人（签名）： 年 月 日 |
| 所在分工会(或党总支)意见 | 分工会主席（签名）： 年 月 日（公章） |
| 后勤服务中心审核意见 |  审核人（签名）：年 月 日（公章） |
| 互助基金管理委员会意见 | 主 任（签名）：  年 月 日 |
| 备 注 | 2024年已支付医疗费共计 元，其中自费 元。 |

|  |
| --- |
|  |
|  |

注：1.申请互助金辅助材料见附页；2.申请人须按要求，详细填写相关内容、提交相应材料；3.所在分工会（直属工会小组）在审核申请人提交材料齐全后签署意见，资料齐全的方予受理。

**附页：**

**申请互助金补助辅助材料**

1.申请互助**项目一**——首次确诊患重大疾病的会员应提供以下材料：

(1)《中国美术学院教职工互助基金补助申请表》。

(2)申请互助金的会员身份证复印件及社保卡复印件。

 (3)首次确诊检查报告材料（包括CT、磁共振、B超或病理切片、出院小结、住院病历、手术记录等原件或复印件）。

2.申请互助**项目二**——患重病或遭受重大意外伤害的会员应提供以下材料：

(1)《中国美术学院教职工互助基金补助申请表》。

(2)申请互助金的会员身份证复印件及社保卡复印件。

 (3)本保障期内各次住院的出院小结、住院病历和诊断证明（住院者须提供）。

(4)本保障期内的医疗费用凭据（提供医疗结算清单原件，住院明细费用清单）；未通过社保卡支付的费用，在提供治疗用药发票的同时，还须提供病历及医生处方、诊疗记录。