**河南洪涝灾害受灾家庭在苏河南籍物业服务从业人员慰问申请表**

申请企业：

经办人姓名： 经办人手机： 经办人邮箱：

经核实确认，我司共有 名员工所在家庭遭受河南洪涝灾害，名单如下表。

 申请企业（盖章）：

 申请日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 性别 | 身份证号码 | 身份证住址 | 手机号码 | 银行账号 | 开户行名称（填写至分行或支行） | 所在项目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.表格行数可根据申请人数自行增减；

2.诚信申请，申请人所在企业有义务核实申请人家庭受灾情况；

3.申请资料中出现的虚假、伪造或隐瞒等行为，一经发现，苏州市物业慈善爱心基金将不予资助；如已获资助，将依法追回所获全部资助款，并将其列入爱心基金资助黑名单。