附件3

**劳模专项补助金代领委托审批表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委托人： 身份证号：  称号: 有效联系电话：  住址： | | |
| 被委托人： 身份证号：  有效联系电话： 住址：  被委托人开户工行账号： | | |
| 委托人和被委托人关系： | | |
| 委托人因  事宜，不能自己亲自领取每年的劳动模范补助金、帮扶金，故委托 代为领取，并同意将被委托人工行账号报省总工会用于领取相关款项。由此发生的一切经济、法律责任由委托人本人承担。 | | |
| 委托人签字：  年 月 日 | | 被委托人签字：  年 月 日 |
| 所在基层  工会意见 | 经办人：  审批人：  (公章) 年 月 日 | |
| 市总工会（产业、单位工会）意 见 | 经办人：  审批人：  （公章） 年 月 日 | |