附件3

市级困难劳模救助金代领委托审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委托人： 身份证号：  性 别: 有效联系电话：  获得荣誉称号时间： 住址： | | |
| 被委托人： 身份证号：  性别: 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，不能自己亲自领取劳动模范救助金，故委托 代为领取，并同意将委托人工行账号报市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 | |
| 县（区）、系统、产业，直属基层工会 意见 | 经办人：  审批人：  （公章） 年 月 日 | |

注：1. 委托书一式四份；2. 将委托人、被委托人身份证复印件报市总。