附件1

公 示

经本人申请，我单位工会调查核实，我单位 、 、 符合滨海新区总工会困难职工申报条件，根据全总、市总及滨海新区总工会要求，现公示如下：

姓名： ，性别： ，年龄： 职务： ，家庭月人均收入： ，主要致困原因：

。

（如多人可同时公示）

公示期自即日起5个工作日，凡对上述公示内容有异议者，可在公示期内向单位工会实名反映，电话：

××××××工会（盖章）

年 月 日