

中国矿业大学工会委员会文件

中矿工字〔2022〕9号

关于印发《中国矿业大学教职工临时补助申领管理办法》的通知

各二级单位工会：

为进一步完善学校教职工困难帮扶体系，缓解教职工在生活中出现的暂时性困难，促进教职工队伍稳定，调动教职工工作积极性，根据《江苏省总工会关于贯彻落实全国总工会〈基层工会经费收支管理办法〉实施细则》有关规定，特制订《中国矿业大学教职工临时补助申领管理办法》，经校工会常委会讨论通过，现予以印发，请遵照执行。

中国矿业大学工会委员会

2022年6月20日

中国矿业大学教职工临时补助申领管理办法

一、申请对象

符合申请条件的我校教职工工会会员。

二、申请事由

1. 本人因意外或疾病住院，且住院费不低于 3000 元；
2. 负主要赡养义务的无收入直系亲属（限配偶、子女、父母，下同）因意外或疾病住院，且住院费不低于 50000 元；
3. 本人或直系亲属去世；
4. 家庭人均月收入低于当年徐州市城镇居民最低生活保障标准；
5. 因突发事件致使家庭遭受重大经济损失；
6. 经校工会常委会研究认定的其他情况。

三、申请标准

1. 本人因意外或疾病住院，住院费 3000（含，下同）-5000 元，申请标准不超过 500 元；住院费 5000-10000 元，申请标准不超过 800 元；住院费 10000-20000 元，申请标准不超过 1000 元；住院费 20000-40000 元，申请标准不超过 1200 元；住院费 40000-50000 元，申请标准不超过 1500 元；住院费 50000 元以上，申请标准不超过 2000 元；
2. 负主要赡养义务的无收入的直系亲属因意外或疾病住院，且住院费不低于 50000 元，申请标准不超过 1000 元；
3. 本人去世，申请标准不超过 3000 元；直系亲属去世，申请标准不超过 2000 元；
4. 家庭人均月收入低于当年徐州市城镇居民最低生活保障标

准，申请标准不超过 1000 元；

5. 因突发事件致使家庭遭受重大经济损失 50000 元以上，申请标准不超过 1000 元；

6. 存在多种叠加情况的，可按最高标准提出申请。

四、申报及审批

1. 符合申请条件的，由本人或其所在的二级单位工会提出申请，由校工会召开福利委员会集体研究决定，相关材料及申请流程如下：

(1) 申请人填写临时补助申请表，并附相关材料：因意外或疾病申请须附住院病历、住院发票、病情诊断证明、出院记录等复印件；因低收入或其他情况申请须附家庭情况说明原件（本人签字）、本人或配偶个人收入证明或下岗待岗证明、子女就读证明等复印件；

(2) 二级单位工会对申请材料进行审核后，报校工会审批；

(3) 校工会组织福利委员召开会议，研究确定名单并进行公示；

(4) 公示无异议后，发放补助金。

2. 校工会福利委员会一般每季度集中研究一次，如遇教职工或直系亲属突发重大变故，可由校工会研究决定及时发放并由福利委员会事后确认；

3. 同一事由申领临时补助，原则上一年内只能申请一次。

五、工作要求

1. 坚持实事求是的原则，各工会小组、二级单位工会要认真核实并主动了解教职工的申请事由和实际困难；

2. 福利委员会须有三分之二以上委员参加，且会议决议或意见须有参会委员半数以上同意方能通过；

3. 坚持公平、公正、公开的原则，接受广大教职工监督。

六、本办法自颁布之日起实施

2022 年尚未办理申领的教职工临时困难补助标准可按此文件执行。原《中国矿业大学（徐州校本部）教职工困难补助办法》（中矿工字〔2003〕10号）同时废止，本文件具体由校工会负责解释。

附表:

中国矿业大学教职工临时补助申请表

姓 名		性 别		电 话	
单 位				工 号	
银行账号			开户行信息		
申 请 人		与本人 关 系		电 话	
申 请 类 型	本人生病 <input type="checkbox"/> 本人逝世 <input type="checkbox"/> 亲属生病 <input type="checkbox"/> 亲属逝世 <input type="checkbox"/> 家庭低收入 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	申 请 事 由 及金额			
证 明 材 料	住院病历复印件 <input type="checkbox"/> 住院发票复印件 <input type="checkbox"/> 病情诊断证明复印件 <input type="checkbox"/> 出院记录复印件 <input type="checkbox"/> 家庭收入情况说明原件 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
二级单位 工会意见	签字: _____ 年 月 日				
福利委员 会 意 见	签字: _____ 年 月 日				

注: 本表可由本人或直系亲属填写, 也可由其所在二级单位工会代为填写。

中国矿业大学工会办公室

2022年6月17日印发
