**中国新闻工作者援助项目申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 |  | 类别 | 中央/地方/企业新闻媒体/其它(勾选) |
| 申请人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职务/职称 |  |
| 所在部门 |  | 记者证号码 |  | 电话 |  |
| 采编岗位合同号 |  | 手机 |  |
| 申报类别 | 1.因公殉职（ ）； 2.因公突发疾病去世（ ）；3.因公导致八级以上伤残（ ） 4.积劳成疾罹患大病（ ）；5.因地区或环境染患特殊疾病（ ）； 6.因公导致九、十级伤残（ ）；7.因重病导致家庭生活困难（ ）； 8.工作中受到轻伤（ ）。（请在以上选项括号内打勾，只可选一项，不可多选。） |
| 因公伤病亡情况 | （可另附页） |
| 单位意见 |  | 负责人签字公章 |  |
| 省级记协/上级主管单位意见 |  | 负责人签字公章 |  |
| 报送信息 | 联系人姓名 |  | 电话 |  | 所在部门 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
|  | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |

中国记协2021年统一印制