附件1

**送温暖资金发放凭证**

 报销日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 慰问对象姓 名 |  | 所在单位 |  |
| 身 份 证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 慰问对象情 况 |  |
| 慰问金额（大写）： 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥: 元  |
| 现金签字/转账备注 |  年 月 日 | 基层工会盖章或负责人（签字） |  年 月 日 |
| 县级以上总工会分管领导： | 权益部负责人： |  | 经办部室负责人： |  | 会计： |  | 证明人： |  |
| 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 经办人： |  |