附件2

省直机关“职工之家”建设经费补助申请汇总表

厅局直属（机关）工会（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基层工会名称 | 职工人数 | 项目名称 | 申请补助金额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系电话：