员工抚恤申请表

<table>
<tr><td rowspan="2">申请人</td><td>姓名</td><td>年龄</td><td>性别</td><td>籍贯</td><td>职业或职务</td><td colspan="2">与死亡员工关系</td><td>住　址</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">死亡员工</td><td>姓名</td><td>年龄</td><td>性别</td><td>籍贯</td><td>到职（工）时间</td><td colspan="2">工资及津贴总数</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>伤亡经过</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>适用条文</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>请发抚恤款数</td><td colspan="8">抚恤金　　个月　总计　　元
扣除劳保给付计　　实付　　元</td></tr>
<tr><td>死亡证书</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">保
证</td><td>保证人 姓名</td><td></td><td>职业</td><td></td><td>与人申关请系</td><td></td><td>身份证号</td><td></td><td>地址</td></tr>
<tr><td>辅保商号</td><td></td><td>店东</td><td></td><td>与人申关请系</td><td></td><td>字营业号证</td><td></td><td>地址</td></tr>
<tr><td>总经理签 章</td><td colspan="2"></td><td>服务单位主管</td><td colspan="3"></td><td>人事部门财务部门</td><td>签章</td></tr>
<tr><td colspan="9">申　请　人：
身份证字号：
年　　月　　日
备注：（1）遗族申请抚恤者，应向人事间门请领申请表，照式填明呈核。
（2）主管人员应严加审核。
（3）保证人应以死亡员工之同事或殷实辅保为限。
（4）本表一式三份，一份存服务单位，一份存财务部门，一份呈报总公司。</td></tr>
</table>