附件1

**离校单**

单位 姓名 职务

去世时间 文号 办理时间

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 图书馆签　章 |  | 科技处／社科处签　章 |  |
| 财务处签　章 |  | 后勤服务集团（公有住房管理科）签　章 |  |
| 所在单位签　章 |  |

附件2

**抚恤待遇发放确认单**

兹申请发放　　（所在单位）　　　　单位（去世职工姓名） 抚恤待遇共计人民币 　（大写）　　　　　　　　　　　 圆整（￥ 　　　　　 ），发放至 （家属姓名） 账户，后续由家属内部自行分配。

账户名称：

账户号：

开户行：

联系电话：

家属签字：＊＊＊（与逝者关系）

＊＊＊（与逝者关系）

＊＊＊（与逝者关系）

＊＊＊（与逝者关系）

＊＊＊（与逝者关系）

……

时间：

所在单位意见（签章）

附件3

**委托书**

委托人：

身份证号码：

联系电话：

被委托人：

身份证号码：

联系电话：

本人\*\*\*，为贵单位去世教职工\*\*\*的\*\*\*（配偶、父母、子女等），因\*\*\*原因，不能亲自前往贵单位办理\*\*\*抚恤待遇发放确认手续，特委托\*\*\*代为办理。

委托人：（签字）

\*年\*月\*日

（附委托人、被委托人身份证复印件）