附件2

**市级劳模春节慰问金代领委托审批表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委托人： 身份证号：  有效联系电话：  住 址： | | |
| 被委托人： 身份证号：  有效联系电话：  住 址：  被委托人开户行：  被委托人开户行行号：  被委托人银行账号： | | |
| 委托人和被委托人关系： | | |
| 委托人因不能提供个人银行账号领取劳模春节慰问金，故委托 代为领取，并同意将被委托人银行账号报区总工会用于领取相关款项。由此发生的一切经济、法律等责任由委托人本人承担。 | | |
| 委托人签字：  年 月 日 | | 被委托人签字：  年 月 日 |
| 基层工会  审核意见 | 经办人：  (公章) 年 月 日 | |