**生育险报销申请报告**

南昌职业大学财务处:

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_，

部门\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,工号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,本人\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日分娩,产假时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请了生育险报销，现已到账金额大写\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,小写（ ）.符合国家生育政策，特此向财务处申请发放生育险津贴。\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起回校上班。

 申请人：

日期：

人事处经办人签字：

人事处领导签字:

**生育险报销申请报告**

南昌职业大学财务处:

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_，

部门\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,工号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,本人\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日分娩,产假时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请了生育险报销，现已到账金额大写\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,小写（ ）.符合国家生育政策，特此向财务处申请发放生育险津贴。\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起回校上班。

 申请人：

日期：

人事处经办人签字：

人事处领导签字: