附件：

**身故教职工近亲属委托付款申请承诺书**

青岛农业大学：

我们是教职工 （身故教职工姓名），[身份证号： （身故教职工身份证号）]的全部近亲属 （亲属1姓名）、（亲属2姓名）（亲属3姓名）…… ，关系及身份证号码等信息列示如下表，后附身份证复印件。我们申请学校将（身故教职工姓名）在学校所有应付合法财产，包括抚恤金、丧葬费等支付给我们共同委托的收款人 （收款人姓名） ，由我们自行分配。

该款项支付到位后，由此产生的任何纠纷均与学校无关。我们承诺以上近亲属信息真实完整，如有遗漏或任何虚假，相关责任由我们自行承担。

收款人姓名：

收款人卡号：

收款开户行：

**承诺人：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 关系 | 姓名 | 身份证号 | 签字、手印 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

年 月 日