**肇庆学院学生特殊困难补助申请表**

**（2023年4月版）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 民 族 | | |  | |
| 学 号 | |  | 年 级 | |  | 联系电话 | | |  | |
| 二级学院 | |  | | | 班别 |  | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | 家庭总人口 | | | |  |
| 人均年收入 | | | |  |
| 家庭  主要  成员 | | 姓 名 | 与本人关系 | | | 工作或经济来源 | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
| 是否本年度在册困难生 | | | □是 □否 | | | 困难等级 | |  | | |
| 困难类别 | | □孤儿 □单亲 □低保（五保） □残疾 □原建档立卡 □其他 | | | | | | | | |
| 申请理由及  申请金额 | 申请理由：  申请金额（元）： | | | | | | | | | | |
| 学生银行账号 | |  | | | 开户银行名称 | | |  | | | |
| 班主任或辅导员意见 | | | | | 二级学院意见 | | | | | | |
| 签名：  年 月 日 | | | | | 建议补助金额：  签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 学生资助管理中心审批意见 | 同意补助该生 万 仟 佰 拾 元整(￥ 元)，经费在 专项中支出。  签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

表格原件一份，交财务处办理，另盖章完成复印一份学生资助管理中心存底。