年特殊困难认定与补助申请审批表

系部： 专业： 班级：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 获资助名称金额 |  |
| 身份证号 |  | 已困难认定类别 |  | 助学贷款金额 |  |
| 学生电话 |  | 已申报勤工助学岗位 |  | 申报补助档次 |  |
| 家庭地址 |  | 家长电话 |  |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系  | 工作（学习）单位 | 职业 | 健康状况 | 年收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **特殊群体类型** | □**建档立卡学生** □**低保学生** □**孤儿学生** □**特困供养学生** □**烈士子女** □**残疾军人子女** **学生残疾：**残疾类型○视力 ○听力 ○智力 ○肢体 ○其他，残疾等级： ；**父母残疾：**残疾类型○视力 ○听力 ○智力 ○肢体 ○其他，残疾等级： ； |
| **突发状况** | □**重大自然灾害** □**重大疾病** □**重大意外伤害或突发意外事件** |
| 学生陈述家庭经济困难状况（可另附详细情况说明）： |
| **辅导员陈述申报理由与意见：**签字： 年 月 日 | **系审核意见：**经审核，建议现认定困难类别为 ，资助档次为 。签字（公章）：年 月 日 | **学院审核意见：**困难类别：资助金额： 签字（公章）： 年 月 日 |