附件1

铜川市家庭经济困难大学生资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | | |  | | 照 片 | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系方式 | | | |  | | |
| 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | 毕业学校 | | | |  | | |
| 高 考  准考证号 | |  | | | 高考成绩 | | | |  | | |
| 录取院校及  专业 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  情况 | 姓名 | | 年龄 | 与学生关系 | | 工作单位和职业 | | | | | 年收入（元） | | 健康状况 |
|  | |  |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| 家庭  经济  状况有关信息 | 家庭人均年收入（元）： ；  家庭欠债金额（元）： ；欠债原因： ；  □建档立卡贫困家庭子女；□城镇/农村低保户子女；□特困救助供养户；□孤残学生；  □事实无人抚养儿童；□烈士子女或优抚对象子女；□因公牺牲的警察、消防人员等人群的子女；  □学生本人残疾；学生本人残疾类别：□视力残疾 □听力残疾 □智力残疾 □其他残疾；  □困难(重度)残疾人家庭子女；□单亲家庭子女；□父母丧失劳动能力或劳动能力弱；  □直系亲属有大病患者；□特困职工家庭子女；  □家庭遭受突发变故，突发变故（含重大灾害、意外事故、重大风险事件等）情况描述：  ；  其他（如家庭成员失业情况等）： | | | | | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | 承诺内容：  学生本人（或监护人）签字： | | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 区县学生资助管理中心意见（签字盖章）：          年 月 日 | | | | | | | 铜川市学生资助管理中心意见（签字盖章）：      年 月 日 | | | | | |

备注：承诺内容需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”

附件2：

铜川市家庭经济困难大学生资助金发放表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 毕业学校 | 录取院校及专业 | 录取类别 | 资助金额(元) | 领取签名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |