附件

**广西大学学生特殊困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 培养层次 | | | □本科 □研究生 | | |
| 学院 |  | | | 专业 | |  | | | 学号 | |  |
| 申请项目 | □生活补助 □临时困难补助 □路费补助 | | | | | | | | | | |
| 申请资助金额 | 元 | | | | | | 申请次数 | | | | 第 次 |
| 中行账号 |  | | | | | | 联系电话 | | | |  |
| 特殊情况 | □孤儿 □ 低保 □ 单亲 □建档立卡贫困户 □ 烈士子女 □残疾 | | | | | | | | | | |
| **家 庭 情 况** | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | 省(自治区) 市 县 乡 | | | | | | | | | | |
| 称呼 | 职业 | 工作单位 | | | | | | 月收入 | | 联系电话 | |
| 父亲 |  |  | | | | | |  | |  | |
| 母亲 |  |  | | | | | |  | |  | |
| 在校期间获资助情况(项目名称、时间、金额) |  | | | | | | | | | | |
| 申请理由及事实描述 | 本人保证以上情况均与实际情况相符。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 班主任或导师对学生情况和家庭经济情况了结结果简述 | 班主任或导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 辅导员核实情况简述 | 辅导员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学 院 审 核 意 见： | 负责人签字：  学院公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 校  执  行  委  员  会  意  见： | 经执行委员会开会审议，认为 的情况符合 补助的申请条件，决定给予其 元的资助。  执行委员会负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |