台州职业技术学院临时困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 学号 | | |  | 民族 |  |
| 学院 |  | | | 班级 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系方式 |  | |
| 通讯地址 | |  | | 户口所在地 | | |  | | |
| **家庭经济情况** | 特殊群体 | | □ 城市低保家庭学生 □ 特困供养学生 □ 孤儿  □ 烈士子女 □ 持证残疾学生 □ 城市低保边缘家庭学生 □ 低收入农户家庭学生 □ 建档立卡贫困家庭学生 | | | | | | | |
| 家庭年总收入 | |  | | | | | | | |
| **已享受资助项目** | □国家励志奖学金 □国家助学金 □学费减免  □国家助学贷款 □勤工助学 □学费补偿国家助学贷款代偿  □其他资助项目： | | | | | | | | | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | **学生本人或监护人签字（签章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **认定决定** | **学院意见** | 签字：  年 月 日  （加盖公章） | | | | **学生资助管理机构意见** | 负责人签字：    年 月 日  （加盖公章） | | | |
| **渠道单位意见** |  | | | | | | | | | |
| **分管领导意见** |  | | | | | | | | | |
| 注：学生申请时可按需提供相关说明材料（如医疗单据复印件等） | | | | | | | | | | |