附件：

重庆五一职业技术学院

学生临时困难补助申请表

**二级学院： 专业： 年级： 班级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 寝室 |  |
| 身份证号 码 |  | 家庭人口 |  | 手机号码 |  |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 家长手机号码 |  |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **申请****理由** | 预申请一次性临时困难补助（ ）元。 |
| **承诺内容：**本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。**誊写一遍：** | **学生本人(或监护人)签字** |  |
| **评议小组(辅导员)意见** | **二级学院资助工作小组意见** | **学校资助工作领导小组意见** |
| 根据学生本人实际情况，认真审核后，□ 同意学生申报意见，建议申请一次性临时困难补助（ ）元。□ 不同意学生申报。评议小组组长(辅导员)签名： 年 月 日 | 经评议小组（辅导员）推荐、本二级学院认真审核后，□ 同意评议小组（辅导员）意见。□ 不同意评议小组意见，调整为:组长签名：（盖公章） 年 月 日 | 经学生所在学院提请学校认定工作领导小组认真核实□ 同意二级学院资助工作小组和评议小组意见。□ 不同意二级学院资助工作小组和评议小组意见，调整为：组长签名：（盖公章）  年 月 日 |

**注：1.本申请表一式两份，二级学院、学生资助管理部门各留存一份；**

**2.本人承诺的内容本人手写，“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。**