附件

**重庆工程职业技术学院**

**新生困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | | **性 别** |  | | **出生年月** | |  | **政治面貌** |  |
| **学 号** | | |  | | **民 族** |  | | **生源地** | |  | **班级** |  |
| **是否为建卡贫困户、低保、孤残、烈士家属**  **（注明具体类型）** | | | | | | | | |  | | | |
| **申请困难补助理由陈述：**（讲明家庭情况，附相关证明并承诺所填内容属实，可附页）  申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **家 庭 成 员** | **称谓** | **姓名** | | **出生年月** | | | **工作单位** | | | | | **月收入** |
|  |  | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | |  |
| **本人承诺以上所填情况完全属实。 承诺人签名： 日期：** | | | | | | | | | | | | |
| **辅导员（班主任）审核意见：**  **签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | **二级学院学生工作领导小组评议意见：**  **经学生工作领导小组评议，建议给予学生困难补助 元。**  **组长签名（盖章）：**  **年 月 日** | | | | |
| **学校学生资助管理中心意见：**  **签名（盖章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| **学生处意见：**  **签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |