**附件1**

**浙江工商大学临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | | | | | 性 别 | | |  | | | | | 出生年月 | | | | | |  | | | | |
| 户 籍 |  | | | | | 民 族 | | |  | | | | | 联系方式 | | | | | |  | | | | |
| 学 院 |  | | | | | 班 级 | | |  | | | | | 学 号 | | | | | |  | | | | |
| 身份证号 |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 是否已认定2023-2024学年学生资助对象 | | | | | | □是（□重点 □普通） □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭人口总数 | | |  | | | 家庭年总收入 | | | | |  | | | | | | 收入来源 | | | | |  | | |
| 申请补助等级 | | | | | | □重大 □一般 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请理由**  **（200字以内）** | | 申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **辅 导 员**  **意 见** | 签字：  年 月 日 |
| **学 院**  **意 见** | 经核实，情况属实。  补助等级：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；资助金额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元。  签字（盖章）：  年 月 日 |
| **学 工 部**  **（研 工 部）**  **意 见** | 签字（盖章）：  年 月 日 |

学工部（研工部）制表（2024版）