**附件1：**

恩平市家庭经济困难大学新生资助申请表

**（ 年）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  情况 | 姓名 |  | | | | 性别 | | |  | | | 出生年月 | |  | | | 民族 | | | |  |
| 政治面貌 |  | | | | 身份证号码 | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 考入高校名称 | | | |  | | | | | | | | | | 缴纳学费 | | | 元/学年 | | | |
| 高校详细地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 孤残 | | □是□否 | | | | 农村五保户子女 | | | | □是□否 | | 低保家庭子女 | | | | | | | □是□否 | |
| 烈士子女 | | □是□否 | | | | 优抚家庭子女 | | | | □是□否 | | 其它突发致贫 | | | | | | | □是□否 | |
| 家  庭  情  况 | 家庭户口 | | | □城镇 □农村 | | | | 收入来源 | | | | |  | | | | | | | | |
| 家庭月总收入  （元） | | |  | | | | 家庭人口总数 | |  | | | 人均月收入（元） | | | | | |  | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | 姓名 | | | 年龄 | | | 与本人关系 | | | | 工作或学习单位 | | | | | 年收入（元） | | 健康状况 | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |
| 申请理由（附家庭经济状况证明或相关复印件）：  学生本人签名：  学生家长或监护人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学生原就读高中学校审核意见：    经办人签字：  负责人签字：  单位名称（加盖公章）：  年 月 日 | |
| 学生家庭所在镇（街道）民政部门审核家庭经济状况意见：  经办人签字：  负责人签字：  单位名称（加盖公章）：  年 月 日 | |
| 市民政局审核家庭经济状况意见：  经办人签字：  负责人签字：  单位名称（加盖公章）：  年 月 日 | |
| 市教育局审核意见：  经办人签字：  负责人签字：  单位名称（加盖公章）：  年 月 日 | |
| 新生资助专项资金账号（学生个人账户） | |
| 开户名称： |  |
| 开户银行名称： |  |
| 开户银行账号： |  |