附件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国劳动关系学院学生特殊情况临时救助申请表** | | | | | | |
| 个人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 基本 | 院（系） |  | 专业 |  | 学号 |  |
| 情况 | 家庭地址 |  | | | 本人联系方式 |  |
| 本学 | 资助项目 | 资助金额（元） | | 资助项目 | 资助金额（元） | |
| 年已 | 国家助学贷款 |  | | 全总奖学金 |  | |
| 受助 | 国家励志奖学金 |  | | 学费减免 |  | |
| 情况 | 国家助学金 |  | | 其他资助 |  | |
|  | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 月收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭 |  |  |  |  |  |  |
| 经济 |  |  |  |  |  |  |
| 情况 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 家庭总人口（人） |  | 家庭年收入（元） |  | 人均月收入（元） |  |
|  | □在校期间学生家庭遭遇重大自然灾害，财产遭受重大损失，影响学生完成学业； | | | | | |
|  | □在校期间学生突遇父、母亡故，生活费无保障； | | | | | |
| 申请 | □在校期间学生父、母身患重特大疾病，失去工作和经济来源，影响学生完成学业； | | | | | |
| 原因 | □在校期间学生本人突患重特大疾病或遭遇意外事故，发生的医药费数额较大，家庭经济无力负担； | | | | | |
|  | □其它特殊情况需要给予补助的学生。 | | | | | |
|  | 【具体申请理由用A4纸另附说明】 | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 学院 |  | | | | | |
| 意见 | 负责人签字（盖章）： | | | | | |
|  | 【需注明建议补助金额】 年 月 日 | | | | | |
|  | 该生本学年经学校认定的困难档次为 ，本学年实际已受资助总额为 元（大写） | | | | | |
| 学生处 | 建议此次给予临时困难补助 元（大写）。 | | | | | |
| 审核  意见 |  | | | | | |
|  | 负责人签字（盖章）： | | | | | |
|  | 年 月 日 | | | | | |
|  | 主管学生工作校领导意见 | | | 主管财务校领导意见 | | |
| 校领导 |  | | |  | | |
| 审核 |  | | |  | | |
| 意见 |  | | |  | | |
|  | 年 月 日 | | | 年 月 日 | | |