附

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请编号：**  |  |  | （此表正反双面打印） |
| 镇安县2020年贫困大学生专项救助申请表 |
| 姓名 | 　 | 身份证号码 | 　 | 2寸免冠照片 |
| 就读院校 | 　 | 专业 | 　 |
| 入学时间 | 　 | 是否建档立卡贫困户 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 家庭人口 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 学生银行卡号 | 　 |
| 家庭基本情况 |
| 家庭成员 | 姓名 | 身份证号码 | 职业 | 与申请人关系 | 联系电话 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申请救助理由陈述 |  （可另附页说明） |
| 帮扶干部核实意见 | 帮扶干部签字（签章）： 年 月 日 |
| 村（社区）审核意见 | 村（社区）主任（签章）： （单位盖章） 年 月 日 |
| 镇（办）政府审核意见 | 镇长（签章）： （单位盖章） 年 月 日 |
| 县科教局审核意见 | 审核人（签章）： （单位盖章） 年 月 日 |
|  本申请表需经村（社区）、镇（街道办）科教局审核认定，并附学生本人学籍证明、身份证、户口本相关佐证资料（原件、复印件）、银行卡复印件（申请人在复印件上签名），原件审核后退回本人。 |