附件

泰兴市2021年考入高校贫困生政府一次性补助申请表

学校： 班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人基本情况 | 姓 名 | |  | 性别 | | | |  | 出生年月 | |  | | | 民族 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 政治面貌 | | |  | | |
| □低保  □特困 | | □孤  □残 | | | □烈士、因公牺牲子女  □伤残军人子女 | | | | | □父重残  □母重残 | | | □建档立卡  □其他 | | |
| 建行卡户名 | |  | | | | 建行卡卡号 | | |  | | | | | | |
| 家庭基本信息 | 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | 手机 | | |  | | | 年收入 | | |  | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 年龄 | 与学生  关系 | | 工作（学习）单位 | | | | | | 职业 | | 年收入（元） | | | 健康  状况 |
|  |  |  | |  | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | |  | |  | | |  |
| 助学贷款 | 考入高校是否办理助学贷款 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请助学金理由 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  本人（或监护人）承诺上述提供的资料真实、有效。如有失信行为，愿意按《江苏省自然人失信惩戒办法（试行）》的有关规定，接受惩戒。 本人签名： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市资助中心意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

**提醒：学校意见要签署“同意”，并请学校加盖公章。**

**附录取通知书复印件。**