**食品学院学生临时困难补助申请表**

**申请 年 月份临时困难补助**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | 姓 名 |  | 学号 |  | 联系电话 |  | 班级 |  |
| **家庭经济困难情况调查** |
| **家庭情况** | 是否是家庭经济困难生：A.是□ B.否□家庭类型：A.烈属 □ B.孤儿 □ C.单亲（一方去世 □ 离异 □） D.残疾 □ E.重病 □ F.健全 □ |
| **家庭人口** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 工作（学习）单位地址 | 单位邮编 | 身份证号码 | 联系电话 | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申请临时补助原因** | 申请原因：本人郑重承诺，上述信息均属实，愿接受核实与监督，如弄虚作假，个人愿承担一切后果和相应责任！**学生本人签名： 日期：** |
| **家庭突发情况类别** | A.自然灾害 □ B.突发意外 □ C.其他（请说明） |
| **家庭经济困难认定** |
| **辅导员审核** | **签名： 日期：** |
| **学院意见** | 1.批准，补助金额：A.200元□ B.300元□ C.400元□ D.500元□ 2.不予批准。**签名： 日期：** |