附件 1

浙江泰隆慈善基金会高校大学生临时助困基金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生  年月 | |  | 性别 |  | 照片 (1 寸) | | |
| 院系 |  | | 班级 | |  | 学号 |  | 民族 |  | |
| 联系电话 |  | | 身份  证号 | |  | 家庭住址 |  | | | |
| 开户名 |  | | 开户行 | |  | 开户账号 |  | | | |
| 本学年获  奖助学金、助学贷款、勤工助学资助情况 |  | | | | | 本学年有  无处分情况 |  | | | |
| 家庭成员 基本情况 | 姓名 | 性别 | | 与学生关系 | | 身 份  证 号 | 工作  单位 | 联系  电话 | | 备注 |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
| 申请  理由  (可附  页) | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 班主任/  辅导员  意见 | 班主任/辅导员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系  审核 | 经学院 (系) 审核，该同学所述情况 。  负责人签名： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审  核意见 | 经学校审核， 给予该同学 5000 元临时困难金。  负责人签名： (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表一式3份。学院存档1份，学生处存档一份，泰隆慈善基金会1份