附件：

**家庭经济困难大学新生入学资助项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | 毕业学校 |  | | | | |
| 录取院校 |  | | 院系专业 |  | | | | |
| 录取学历  层次 | 本科 专科 | | 录取院校  位置 | 省内 省外 | | | 毕业情况 | | 应届 往届 |
| 家庭情况 | 家庭户口 | 城镇 农村 | | 家庭人口数 |  | 贫困情况（孤、残、低保、其他） | | | |  |
| 人均年收入 |  | | 收入来源 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | 农业银行卡号（资助卡号） | | | |  | |
| 申请理由  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县级教育行政部门评审意见及公示结果：  负责人签名： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：

此表由申请学生本人填写，并确保所填信息准确无误后，交所在县级教委学生资助中心。