海口市2024年贫困家庭大学新生资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 录取院校 |  |
| 录取专业 |  | 录取层次 | □本科 □专科 | 联系电话 |  |
| 本人银行卡号 |  |
| 开户行名称 |  |
| 家庭情况 | 家庭户口 | □城镇 □农村 | 家庭人口数 |  | 家庭收入来源 |  |
| 家庭地址 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 符合条件类型 | □脱贫家庭 □脱贫不稳定家庭 □相对稳定脱贫家庭 □垦区建档立卡□边缘易致贫家庭 □突发严重困难户 □孤儿 □事实无人抚养儿童□困境儿童 □残疾学生 □城镇低保家庭 □农村低保家庭 □城镇特困供养家庭□农村特困供养家庭 □低收入家庭 □烈士子女 □因公牺牲军人子女 □病故军人子女 □享受国家优抚抚恤伤残军人子女 □困难职工子女 □因病致困 □经学校认定评议确定的特殊困难学生 |
| 自述申请理由： 申请人签名： 年 月 日 |
| 学校评审意见及公示结果：经办人签名： （公章） 年 月 日  |