湖北工程职业学院学生爱心基金资助申请表

编号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | (照片) |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | | | | | |
| 所在学院 |  | | | | | | | |
| 学 号 |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 家庭所在地 | 省（市） 县（市） 乡（镇） 村（街道） 号 | | | | | | | | |
| 家庭户口 | A 农村 B 城镇 | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 家庭总人口 |  | | | 家庭收入来源 | | | |  | |
| 家庭年收入 |  | | | 人均年收入 | | | |  | |
| 申请资助类别 | 家庭遭受重大变故（ ） 本人患重大疾病（ ） 意外事件的应急处理（ ） | | | | | | | | |
| 申  请  资  助  理  由 | （用于意外事件应急处理的爱心基金需说明具体的归还时间和责任人）  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 系  部  审  核  意  见 | （审核意见包括申请人的思想政治情况、学习成绩、家庭情况以及是否受过处分）  负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 爱心  基金  管理  委员  会意  见 | 经爱心基金管理委员会讨论决定：同意资助 元  负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 相关证明材料或原始凭据粘贴处 | | | | | | | | | |

湖北工程职业学院学生爱心基金管理委员会制