**浙江工商大学临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 户 籍 |  | 民 族 |  | 联系方式 |  |
| 学 院 |  | 班 级 |  | 学 号 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 是否已认定2024-2025学年学生资助对象 | □是（□重点 □普通） □否 |
| 家庭人口总数 |  | 家庭年总收入 |  | 收入来源 |  |
| 申请补助金额 | □一档 □二档 □三档 □四档 |
| **申请理由****（200字以内）** | 申请人： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **辅 导 员****意 见** | 签字： 年 月 日 |
| **学 院****意 见** | 补助标准：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；补助金额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元。 签字（盖章）： 年 月 日 |
| **学 工 部****意 见** | 签字（盖章）： 年 月 日 |