附件7：

**20 -20 学年国家助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 联 系  电 话 |  | 政治面貌 |  | | 入学时间 |  | 学制 |  |
| 身份证号码 |  | 学号 |  | | 户 籍  地 址 |  | | |
| 高校 学院（系） 级 专业 班 | | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 |  | | | | | | | |
| 家庭经济情况  类型  （在方框中打√） | 建档立卡贫困家庭学生：□  城乡最低生活保障家庭学生：□  城乡特困救助供养学生：□  城乡低收入家庭学生：□  孤儿：□ | | | | 家庭经济困难残疾学生及残疾人子女：□  享受国家优抚抚恤的一至六级伤残军人子女：□  困难职工家庭子女：□  烈士子女：□  因公牺牲军人子女：□  病故军人子女：□ | | | | 学校核实学生提交的证件原件或相关证明材料，留存复印件备案 |
| 其他家庭经济困难学生：□ | | 此类学生申请时需提交《家庭经济困难学生认定申请表》（复印件亦可） | | | | | | |
| 申请理由：  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系审核意见：    （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审核意见：    （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |