**附件1**

**江苏财经职业技术学院**

**疫情防控临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生  基本  信息 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 民族 | |  |
| 政治  面貌 |  | | 家庭  人口 | |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 班级 |  | | | | | | 联系方式 | |  | | | |
| 家庭  地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 补助对象类别 | 1（ ） | | 2（ ） | | 3（ ） | | 4（ ） | | 5（ ） | | | 6其他特殊困难 | |
| 申  请  理  由 | (可另附页)  附相关证明材料，例如补助对象为1-3需提供：   1. 本人医院就诊资料或直系亲属医院就诊资料及户口本电子档； 2. 家庭遭遇重大困难指家庭遭遇**突发性、不可抗力变故**，造成人身或财产的重大损失的困难学生。需提供相关证明材料，如病历、[大病](http://www.so.com/s?q=%E5%A4%A7%E7%97%85&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "https://wenda.so.com/q/_blank)药费单据等电子档； 3. 身份证或户口簿电子档；   申请人：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 辅  导  员  意  见 | 签字：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 签字（盖章）：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生  资助  管理  中心  意见 | 签字（盖章）：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |