

2025年元氏县大学新生家庭经济困难救助申请表

基本情况	学生姓名		性别		民族		照片 (近期小二寸) (毕业学校盖骑缝章)	
	出生年月		毕业学校					
	享受其它新生资助情况 及金额							
	身份证号			联系电话				
	录取学校及专业			学历层次	本科 专科			
家庭 通讯 信息	户主姓名		户主身份证号					
	家庭住址					联系电话		
家庭 成员 情况	姓 名	年龄	与学生关系	工作(学习)单位	职业	年收入 (元)	健康状况	
特殊 群体 类型	☐ 建档立卡脱贫家庭 ☐ 低保 ☐ 特困供养 ☐ 烈士子女 ☐ 孤儿 ☐ 防贫监测对象学生 ☐ 残疾学生 ☐ 其他原因_____							
影响 家庭 经济 状况 有关 信息	申请理由:							
个人 承诺	(抄写注2)				审核部门(章)			
	本人签字(手印)				经办人(签字)			
	2025年 月 日				2025年 月 日			

注: 1. 本表由申请学生本人如实填写, 并上报县级教育行政部门;
2. 承诺内容需本人抄写 “本人承诺以上所填写资料真实, 如有虚假, 愿承担相应责任。”