附件5

**2023-2024学年国家助学金申请表**

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  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  |  |
|  学院（系） 级 专业 班 |
| 家庭经济困难类型 | 脱贫家庭学生：□是 | 脱贫不稳定家庭学生：□是 | 提供家庭经济困难类型证件给学校核实，未能提供证件的提交相关部门的其它证明材料或由学校通过相关部门的数据信息库进行比对核实 |
| 边缘易致贫家庭学生：□是 | 突发严重困难家庭学生：□是 |
| 城乡低保学生：□是 | 低保边缘人口：□是 |
| 特困救助学生：□是 | 支出型困难家庭学生：□是 |
| 其他低收入家庭学生：□是 | 孤儿学生：□是 |
| 事实无人抚养儿童：□是 | 困难职工家庭子女：□是 |
| 家庭经济困难残疾学生： □是 | 烈士子女：□是 |
| 家庭经济困难残疾人子女学生：□是 | 因公牺牲军人子女：□是 |
| 享受国家优抚抚恤的一至六级伤残军人子女：□是 | 病故军人子女：□是 |
| **其他家庭经济困难学生**：**□** **需附《家庭经济困难学生认定申请表》（可以是复印件）** |
| 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  |