**上海师范大学学生临时困难补助申请表（2023版）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人  基本  情况 | 姓 名 |  | | | 性别 | | |  | | 民族 |  |
| 学 院 |  | | | 专业 | | |  | | 学号 |  |
| 政治面貌 |  | | | 年级 | | |  | | 学费 |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | 手机 |  |
| 是否购买居民医保 | |  | | | | | 是否购买补充商业医保 | | |  |
| 获奖  或  公益  活动  情况 | 时 间 | 获奖项目／公益活动项目 | | | | | | | | 获奖金额／爱心积分 | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
| 本学  年已  受助 情况 | 资助项目 | | 资助金额（元） | | | | 资助项目 | | | 资助金额（元） | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 家庭  经济  情况 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 工作单位 | | | | | 职务 | 月收入（元） |
|  |  | |  |  | | | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | | |  |  |
| 家庭人数（人） |  | | 家庭年收入 | | 元/年 | | | 人均月收入 | | 元/月 |
| 是否通过本学年学校困难认定 | | | |  | | | | 困难档次 | |  |
| 家庭类型 | 健全（ ）、单亲（ ）、离异（）、大病（ ）、残疾（ ）、孤儿（ ）军烈属（ ） | | | | | | | | | |
| 申请  原因 | 1、学生家庭遭遇重大变故，如自然灾害，父、母亡故或父、母身患重特大疾病（请注明）：    2、学生本人突患重特大疾病或遭遇意外事故（请注明）：  3、新生家庭经济困难，缺少基本生活费和物品（请注明）：  4、其他（请注明）：  【**具体申请理由请用A4纸另附说明**】 | | | | | | | | | | |
| 学院  审核  意见 | 建议补助金额 元  负责人签字（公章）：  审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学生处审核  意见 | 实际给予临时困难补助 元（大写）。  负责人签字（公章）：  审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：本表一式一份，电脑填写打印，具体申请请附页说明，并手写签名

**上海师范大学学生工作部（处）制**