**北京师范大学全球变化与地球系统科学研究院临时困难救助金**

**申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本**  **情况** | 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  | 入学时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 | |  | 申请金额 |  |
| 专业： 学号： | | | | | | |
| **家庭**  **经济**  **情况** | 家庭户口 | □城镇 □ 农村 | | | | 家庭人  口总数 |  |
| 家庭经济困  难认定等级 | □ 普通困难  □ 特别困难 | 收入主要来源 |  | | 家庭  联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| **家庭**  **成员**  **情况** | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | | | 工作单位 | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | 申请人签名（手签）：  年 月 日 | | | | | | |
| **学院意见** | 经评审，并在学院内公示 天，无异议，同意该同学获得临时困难救助金。  学院主管学生工作领导签名：  （学院公章）  年 月 日 | | | | | | |

**注：1.未进行家庭经济困难认定的需先认定困难等级**

**2.患病申请需附三甲医院开具的相关证明材料**