**云南农业大学特殊困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | 入学时间 | |  |
| 学 号 |  | | | | 所在年级 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 学院（系） 专业 班 | | | | | | | |
| 家庭经济情况 | 家庭人口总数 |  | | | | | | | |
| 家庭月总收入 |  | | 人均月收入 | |  | | 收入来源 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 年龄 | | 与本人关系 | | 工作或学习单位 | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
| 申请理由：  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 辅导员（班主任）意见：  签字：  日期： | | | 学院意见：  签字（公章）：  日期： | | | | 学校意见：  签字（公章）：  日期： | | |