广元市困难残疾人大学生及困难残疾人家庭子女大学生新生助学补助申请表

广元市 县（区） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 残疾人  姓 名 |  | 性别 |  | | 年龄 | |  | | 民族 | |  | 贴照  片处 |
| 联系电话 |  | 残疾  类别 |  | | 残疾  证号 | |  | | 与受助学生关系 | |  |
| 已获其它  助学援助 |  | 高考分数 | 理科  文科 | | 受助学生姓名 | |  | | | | |
| 身份  证号 | |  | | | | |
| 户口所在地 | | 县 （区） 街（乡、镇） | | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 申请资金（元） | | 县(区)级 | |  | | | | 市级 | |  | | |
| 受助学生开户银行 | |  | | | | | | 卡号 | |  | | |
| 申请资助原因： | |  | | | | | | | | | | |
| 街道（乡镇）意见  经办人签名： （签章）    年 月 日 | | | | | | 县（区）残联意见  经办人签名： （签章）    年 月 日 | | | | | | |