附件1

**重庆籍建档立卡贫困家庭大学生学费资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 户主姓名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地（详细地址） |  |
| 就读高校 |  | □市内□市外 | 入学时间 | 年 月 |
| 专业 |  | 学制 |  年 |
| 层次 | □本科□专科 | 学校类别 | □公办□民办 | 学费标准(元/年) |  |
| 建档立卡编号 |  | 建档立卡时间 |  |
| 申请人声 明 |  本人所提交证件是真实、有效的，上述信息准确无误。如有任何弄虚作假行为，本人对此承担全部责任及后果。 申请人签名: 年 月 日 |
| 区县扶贫部门资格认定意见 |  区县扶贫部门（签章） 年 月 日 |
| 区县学生资助管理部门审核意见 |  区县学生资助管理中心（签章） 年 月 日 |

注：1.本表中“□”符号，在选择相应的项前用“√”标识。

 2.表中的“户籍所在地”系指申请资助学生户口所在区县。

3.本表由区县学生资助中心存档备查。