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。