湖南文理学院 学院

临时困难补助申领表

填表日期：  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** | |  | | | | **专业** |  | | | **班级** |  |
| **姓名** | |  | | | | | **联系电话** | | |  | |
| **家庭住址** | |  | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员** | **姓  名** | | **关 系** | | **工作单位** | | | | | | **年收入** |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
| **申请理由及金额**： **元**  本人签字： | | | | | | | | | | | |
| **班委会意见：**  班长签字： | | | | | | | | | | | |
| **意　见**  **班主任** | 班主任签字： 日期： | | | | | | | **意　见**  **学工办** | 辅导员签字： 日期： | | |
| **意 见**  **副书记** | **同意给予临时困难补助 元。**  签字： 日期： | | | | | | | **院长意见** | 签字（盖章） 日期： | | |
| **领款人签字** | | | |  | | | | | | | |