**临时困难补助学生情况**

二级学院（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 学生姓名 |  |
| 班级 |  |
| 是否学生资助对象 | □是（特殊群体） □是（其他群体） □否 |
| 特殊群体类型 | □城市低保家庭学生 □特困供养学生 □孤儿 □烈士子女□持证残疾学生 □城市低保边缘家庭学生□低收入农户家庭学生 □建档立卡贫困家庭学生 |
| 每月生活费金额 |  |
| 突发情况类型 | □学生本人罹患重大疾病、遭受严重意外伤害□学生直系亲属罹患重大疾病、遭受严重意外伤害或者死亡□学生家庭遭遇严重灾害□其他一般突发性、特殊性经济困难情况 |
| 突发情况说明 |  |
| 是否勤工助学 | □是 □否 |
| 是否获奖学金 | □是（如是，写清楚奖项） □否 |
| 直系亲属情况说明 |  |
| 家庭收入来源 |  |
| 家庭月收入 |  |
| 学院建议补助金额 |  |
| 在校表现情况说明 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |