淄博市义务教育生活补助费申请表

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 入校时间 |  | 年级、班级 |  | 困难等级 |  |
| 学籍号 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员（或监护人）情况 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作或学习单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭经济情况 | 主要收入来源 |  |
| 申请理由 | 学生签字： 年 月 日 |
| 学校审核意见 | （公章） 年 月 日 |