附件1

**生活困难的学生党员补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 入党时间 |  | 进校时间 |  |
| 班 级 |  | 本人联系电话 |  |
| 家庭具体住址 |  |
| 家庭主要成员及职业情况 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭经济收入和困难情况(由本人填写) | （注：请对照条件，把有关情况填写清楚） |
|  **中行卡号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支部意见 |  党支部书记签字： 年 月 日 |
| 二级党组织意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 意 见组织部 |  （组织部盖章） 年 月 日 |