附件1：

北京市高等教育新生入学救助待遇申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | | |  | | 性别 | | | |  | 年龄 | |  | 出生日期 | | | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 联系方式 | | | |  | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 户口所在地 | | |  | | | | | | | 现居住地 | | | |  | | | | | |
| 录取院校 | | |  | | | | | | | 所学专业 | | | |  | | 学历 | | |  |
| 学制 |  | | 学费金额 | | | | |  | | 学校地址 | | | |  | | | | | |
| 监护人姓名 | | |  | | | 与申请人关系 | | | | |  | | | 家庭受助类型 | | | | |  |
| 享受保障情况 | | | |  | | | | | | 领取证号 | | | |  | | | | | |
| 申请理由 | | 申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 街道（乡镇）  社会救助经办机构  意见 | | 经办人签章： 领导签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区（县）  民政局意见 | | 经办人签章： 领导签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |