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 |