**浙江大学临时困难补助申请表**

 **大学 学院（系） 专业**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **联系电话** |  |
| **班级** |  | **班主任** |  | **辅导员** |  |
| **是否经济困难生（请打√选择）** | 经济特困生□ 经济困难生□ 非经济困难生□ |
| **申请补助金额** |   |
| **申请补助理由** |   |
| **本人承诺** | 请抄写以下承诺：本人申请补助理由真实，如有不实，后果自负。学生本人签名： 年 月 日 |
| **学院审核意见** | 情况属实，同意发放临时困难补助 元。负责人签字（公章）： 年 月 日 |

**注：**

1. **本表一式两份，一份学院留存，一份提交计财处。**
2. **一次性补助2000元以上者，需事先报学生工作处批准，增交本表一份于小剧场B座206由学工部留存，并附一份理由说明。**