**共青团西南交通大学委员会**

**帮扶关爱困难团员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 一寸照片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | 所属学院 | |  |
| 专业班级 |  | | 学生本人联系方式 |  | | | |
| 父亲姓名及联系方式 | |  | | 母亲姓名及联系方式 | |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | |
| 家庭经济困难认定等级 | | |  | | | | | |
| 困难情况 | | | 因 （事件）申请 | | | | | |
| 申请  理由 |  | | | | | | | |
| 备注 | （若符合建档立卡贫困家庭子女，孤儿，低保、烈士子女、特困供养等特殊情况，请填写相应备注信息。） | | | | | | | |
| 相关  证明  材料 | （可附件提交） | | | | | | | |
| 二级团组织意见 | 年 月 日  （盖 章） | | | | | | | |
| 校团委  意见 | 年 月 日  （盖 章） | | | | | | | |