巢湖学院困难团员补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | | 学院班级 |  |
| 政治面貌 |  | 家庭月总收入 |  | | 家庭人均收入 |  |
| 家庭详细住址 |  | | | | 联系电话 |  |
| 申请人家庭情况：  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 学院团委意见：  单位公章  学院团委书记签字 年 月 日 | | | | 校团委审批意见  盖章  年 月 日 | | |