关于受灾学生专项困难补助申报工作

的通知

近期，南方多地持续强降雨，局地发生特大暴雨灾害。其中，贵州省榕江县遭遇特大洪水侵袭，受灾严重。学校高度重视，密切关注灾情发展变化，关注每一位家庭受灾同学的情况。经研究，决定启动受灾学生专项困难补助申报工作，现将有关事宜通知如下：

一、资助对象

受本次灾情影响造成重大经济损失，导致临时生活困难的全日制在读本科生

二、资助内容

根据《济宁医学院学生困难补助金管理办法》（济医院字〔2025〕75号），结合受灾地区学生损失情况、家庭经济状况等实际情况，确定困难补助标准，帮助同学们渡过难关。

三、申请流程

1.学生申请。学生填写《困难补助金申请审批表》（见附件）。

2.辅导员审核。辅导员对申请学生进行审核，对符合条件的学生报学院审批。

3.学院审核。学院学生资助工作小组对申请材料进行审核，并根据学生的实际情况初步提出困难补助金额，以学院为单位于7月3日16:00前并报学校审批。

4.学校审批。学生工作处审核学生材料，对符合条件的学生按学校相关规定发放困难补助金。

联系人：田由甲；联系电话678586

附件：困难补助金申请审批表

学生工作处

2025年7月2日

附件

困难补助金申请审批表

学院： 年级专业层次班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人  情  况 | 姓名 | |  | 性别 |  | 民族 | |  | | |
| 学号 | |  | | | 政治面貌 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 家庭月总收入（元） | |  | 家庭人口数 | |  | | 人均月收入（元） |  | |
| 是否认定为家庭经济困难学生 | | | □是 □否 | | 认定学年 | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | 姓名 | | 年龄 | 与本人关系 | | 工作单位 | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |
| 申请救助金额 | | | 人民币大写： 元（￥： 元） | | | | | | | |
| 银行卡号 | | |  | | | 开户银行 |  | | | |
| 申请理由：（可附页）  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 辅 导 员  意 见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学 院  意 见 | | 学院（盖章）： 签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学  校 意 见 | | （盖章）： 年 月 日 | | | | | | | |

备注：本表A4双面打印