附件2-1

楚雄州少数民族学子奖学金申请表

**县市：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人  基本情况 | 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 民 族 |  | | 政治  面貌 |  | 联系电话 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 户籍所在地 | |  | |
| 录取通知书编号 | | | |  | | | | |
| 录取高校 | | | |  | | | | | | |
| 家庭困难情况认定 | 孤 儿 | | □是□否 | | 残疾 | | □是□否 | | 单 亲 | | □是□否 |
| 烈士子女 | | □是□否 | | 脱贫家庭户 | | □是□否 | | 低保家庭 | | □是□否 |
| 边缘易致贫户 | | □是□否 | | 突发严重困难户 | | □是□否 | |  | |  |
| 认定部门审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 申请理由（不少于100字）：  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 县市教育局审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 州教育局审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：家庭经济认定为孤儿、烈士子女、低保家庭的由户籍所在地民政部门认定；认定为残疾的由户籍所在地残联认定；认定为脱贫户、边缘易致贫户、突发严重困难户的由户籍所在地的乡村振兴局认定；认定为单亲的由户籍所在地民政部门认定或提交相应证明材料。