附件1

生活困难人员认定条件

一、基本条件

1.因遭受自然灾害、重大意外事故，失去生活保障的；

2.因本人或家属身患重大疾病、长期住院，且医保报销比例较低，致使家庭入不敷出的；

3.因罹患残疾，致使丧失劳动能力，生活特别困难的；

4.因抚养子女或赡养老人导致家庭负担极重、生活难以为继的；

5.经群众公认、组织认可，生活特别困难的其他类型对象。

二、侧重条件

同等条件下，学校领域慰问对象侧重品学兼优；社会领域慰问对象侧重工作实绩。

三、有下列情形之一的，一般不列为慰问对象

1.团组织关系不在吉林省的；

2.团员发展程序违规的；

3.经审核不符合基本条件的；

4.有其他不适宜列入慰问对象范围情形的。

附件2

团省委团费补助领取表

市（州）团委： （公章） 经手人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 领取人姓名 | 身份证号码 | 手机号码 | 领取金额 | 本人签字 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

说明：1.请各收款单位向团省委提供对公账户信息。2.请各收款单位收到团省委补助后，向团省委提供发票或财政往来票据；如无法提供以上凭证，需提供银行进账单复印件（加盖财务章）。3.请各收款单位向生活困难对象发放团省委补助后，向团省委提供《补助领取表》复印件（加盖财务章）。

附件3

生活困难学生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | | **民 族** | |  | （照片） |
| **户口所在地** |  | | | | | | | |
| **出生年月** |  | | **身份证号码** |  | | | | |
| **入团时间** |  | | **联系手机** |  | | | | |
| **家庭地址** |  | | | | | | | |
| **申请理由** | 申请人签字： | | | | | | | | |
| **家庭致困原因** | □孤儿（事实孤儿） □单亲 □因病 □因残 □因伤 □因学 □因灾  □无劳动力 □因自然环境差 □因交通条件落后 □其它： | | | | | | | | |
| **银行账户**  **（如以现金形式发放资助款可不填此项）** | **户名** | （以学生本人姓名开办） | | | | | | | |
| **账（卡）号** |  | | | | | | | |
| **开户行** | 银行 分行 支行 分理处（储蓄所） | | | | | | | |
| **学校名称** |  | | | | **院系、专业、班级** | |  | | |
| **学校团委**  **确认盖章** | (公 章)  年 月 日 | | | | **省青基会**  **确认盖章** | | (公 章)  年 月 日 | | |

附件4

生活困难学生汇总表

填报学校团委： （公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **地区** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **现就读学校** | **联系电话** | **家庭困难情况** | **开户名** | **开户行详细信息** | **开户行帐号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

生活困难学生补助金签收册

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** | |  | | |
| **学校地址** | | 市（州） 县（市、区） | | |
| **学校团委负责人** | |  | **手机号** |  |
| **序号** | **学生姓名** | **年级** | **补助金金额（元）** | **领取人**  **签字、按手印（本人）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| **学校团委确认盖章**    **年 月 日** | | | **省级青基会确认盖章**    **年 月 日** | |