**附件：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **国家助学贷款还款救助申请表**Ⅰ | | | | |
| **申请人** | **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **户籍地址** |  | | |
| **联系电话** |  | | |
| **代办人** | **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **联系电话** |  | **与申请人关系** |  |
| **借款学生** | **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **高校名称** |  | **学历** |  |
| **入学年份** |  | **毕业年份** |  |
| **合同信息** | **合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **申请救助信息** | **申请原因** | □ 借款人死亡、失踪 □ 借款人丧失劳动能力、无民事行为能力 □ 借款人或家庭遭遇自然灾害 □ 借款人或直系亲属患有重大疾病 | | |
|
|
|
| **具体情况说明** |  | | |
| **申请救助合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **申请救助合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **申请救助合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **申请救助合同号** |  | **贷款金额** |  |
| **签字** | 申请人（代办人）签字确认：  本人保证上述信息属实。  申请人（代办人）： 年 月 日 | | | |
| **资格审查情况** | 初审单位 审查意见：   （加盖公章）  年 月 日  联系人： 联系电话： | | | |
| 复审单位 审查意见：  （加盖公章）  年 月 日  联系人： 联系电话： | | | |