附件1

江西省生源地信用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 | 审核意见：  （加盖公章）  年 月 日  联系人： 联系电话： | | | |