附件2

应对新冠肺炎疫情还款救助申请汇总表（生源地信用助学贷款）

填报单位：市（州）教育行政部门（盖章） 报送时间： 联系人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县（市、区）名称 | 借款学生姓名 | 身份证号码 | 申请救助金额（元） | 申请救助原因 | 县（市、区）学生资助管理中心初审通过金额（元） | 市（州）学生资助管理中心初审通过金额（元） | 县级经办机构初审通过金额（元） | 办理贷款银行名称 |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |