**2019年南京市慈善总会“圆梦行动”**

**爱心车票申请表**

时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申**  **请**  **人**  **基**  **本**  **信**  **息** | 姓名 | | |  | 性别 |  | 年龄 | | |  | 身份证号 |  |
| 录取高校名称 | | |  | | | | | 录取高校  所在地 | | |  |
| 车票区间  （起始站-终点站） | | | —— | | | | | | 单程票价 | | 元 |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| **获资助方式** | | 方式一 | 交通银行借记卡姓名  （姓名须与申请人姓名相符） | | |  | | | | 开户行 | |  |
| 交通银行借记卡卡号  （须为申请人借记卡） | | |  | | | | | | |
| 方式二 | 支付宝帐号  （须实名且与申请人姓名相符） | | |  | | | | | | |
| **车票**  **图片** |  | | | | | | | | | | | |
| **申请人** | | | | | | | | **南京市慈善总会审核意见** | | | | |
| 申  申申请人签名：  时间： 年 月 日 | | | | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | |