**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 |