**新兴县六祖慈善会“慈善助学”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请学生  姓名 | |  | | | 性别 |  | | 年龄 | |  | | | 家庭年收入 | 元 | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 身份证号码 | | | | |  | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | 家庭人口 |  |
| 2023-2024学年度在读情况 | | | 学校： | | | | | | | | | | 银行账（卡）号 | 请提供复印件 | |
| 年级： | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  情况 | 姓 名 | | | 与申请人关系（称谓） | | | 性别 | | 年龄 | | 要点说明（含身体状况） | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | | |
| 申请  助学  主要  原因 | 申请人或监护人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 村(居)委或学校审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 六祖  慈善会意见 | | | （盖章） 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | |

附加资料：1.申请学生或其监护人的银行存折(结算户)或银行卡复印件一份，

**银行卡复印件上务必写清楚卡号和持卡人姓名**；

2.户口簿复印件一份**（复印家庭住址页和申请学生页）**。