**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）**。