**2025年四川慈善·福彩帮困助学活动**

**困境高中生申请审批表**

编号：\_\_\_\_\_\_\_(请依据最终上报省本级汇总表序号填写) 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生日期 | \_\_\_\_年\_\_月\_\_日 | 年 龄 | \_\_\_\_\_岁 |
| 家庭住址 |  | 个人电话 |  |
| 监护人电话 |  |
| 录取学校 |  | 中考分数 |  | 学校类别 | 普高🞎职高🞎 |
| 在读兄弟姐妹人数 |  | 学生类型 | 低保户🞎 脱贫户🞎 残疾户🞎孤儿🞎 烈士子女、优抚对象子女🞎 其他🞎 |
| 学生身份证号 |  |
| 家庭情况 | 家庭成员姓名 | 与学生关系 | 职业 | 身体状况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要收入来源 | 务农🞎务工🞎 | 月收入情况（元/月） |  |
| 家庭情况简述 |  |
| 乡镇（街道）或县（市、区）民政局（慈善会）推荐意见 |   （单位公章）经办人： 联系电话： 时间： 年 月 日 |
| 市（州）民政局（慈善会）初审意见 |   （单位公章）经办人： 联系电话： 时间： 年 月 日 |
| 四川慈善•福彩帮困助学活动组委会审查意见 | 审查意见：  时间： 年 月 日 |

**注：1.本表由申请人本人填写，一式三份双面打印，需贴上学生本人一寸免冠近照（附件资料仅需一份）；**

**2.附件：**

**（1）个人助学申请（需包括家庭困难情况），需字迹清晰；**

**（2）中考成绩证明、双面录取通知书复印件或入学缴费票据复印件；**

**（3）户口本复印件（户口全部人员信息）；**

**（4）其他：低保户，需提供低保证复印件或低保账户近三月银行流水截图；残疾户，则提供残疾证复印件。**