**襄州区慈善总会**

**2024年“金秋助学”项目受助生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 |  | | 1寸  照  片 |
| 出生年月 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 毕业学校 |  | | 录取院校 | |  | | | |
| 联系方式 |  | | 家庭地址 | |  | | | |
| 主要家庭成员情况 | | | | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | | 单位及职业 | | 年收入(元) | | 健康状况 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
| 家庭困难 类型 | 🞎城乡低保户 🞎孤儿 🞎特困供养户 | | | | | | | | |
| 申请理由(佐证材料附后):  (本人承诺，申请材料属实，如有虚假，愿意承担责任。)  申请人签名： | | | | | | | | | |
| 村委会(居委会)审核意见： 乡镇（街道）民政办审核意见：  负责人签名： (盖章) 负责人签名： (盖章)  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 襄州区慈善总会评审意见：  (盖章) 年 月 日 | | | | | | | | | |