2024年祁东县第二届“金秋助学•筑梦启航”

慈善公益助学申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 二寸免冠照片 |
| 毕业学校 |  | | | | 高考分数 |  |
| 录取院校 |  | | | | 录取专业 |  |
| 本人联系电话 |  | | | | 考 号 |  |
| 学生银行卡账号 |  | | | | 开户行 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | |
| 家庭联系人 |  | | | | 电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 困难类别 | □低保户□孤儿或事实无人抚养儿童  □其他特殊家庭困难户 | |
| 家庭情况 |  | | | | | | |
| 毕业学校  意见 | 核查人签名：  年 月 日  （盖章） | 乡镇（街道）社会事务综合服务中心意见 | | 核查人签名：  年 月 日  （盖章） | | 1、县城乡社会救助服务中心（低保户）；  2、县民政局儿童福利股意见 | 核查人签名：  年 月 日  （盖章） |
| 县民政局、县慈善总会审批意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | |

备注：申请对象填写此表务必一式两份（粘贴照片）。并附：（1）低保证、残疾证或贫困证明（2）个人申请报告（作附件粘贴在申请表后）；（3）《大学录取通知书》（复印件）；（4）身份证复印件。