**2024年四川慈善·福彩帮困助学活动**

**省本级“福彩助学项目”资助困境家庭大学生申请审批表**

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 |  | 高考分数 |  | 学校类别 | 本科🞎专科🞎 |
| 在读兄弟姐妹人数 |  | 学生类型 | 低保户🞎 脱贫户🞎 孤 儿🞎留守学生🞎 其 他🞎 |
| 身份证号 |  | 申请人银行卡号 |  |
| 开户行 |  |
| 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 |
| 省慈善中心审查意见 | 审查意见：  时间： 年 月 日 |

**注：1.本表一式三份双面打印填写，需贴上学生本人一寸免冠近照（附件资料仅需一份）；**

**2.附件资料：个人助学申请（需包括家庭困难情况）、高考成绩证明、录取通知书双面复印件、身份证或户口本复印件（有户口全部人员信息的首页和个人信息页）、本人或父母的贫困证明、学生本人银行卡复印件（请在空白处写明收款人、开户银行全称如：工商银行达州市通川支行。请致电银行或登陆相关APP查询、卡号），字迹清晰。**