附件2：

家庭贫困大学生助学申请表

 省 市 区（县） 乡（镇） 村

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 所在院校、年级 |  |  专业 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  | 担任职务 |  |
| 低保、低收入证号 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭人均月收入 | 　 | 家庭人口数 | 　 |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 月收入情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学生申请理由 | （可另附A4纸） 填写人签字 年 月 日 |
| 学校审批意见 |    盖章 年 月 日 |
| 市慈善协会审批意见 |   年 月 日 |
| 是否受到其他慈善组织的资助 |   |

备注：填表说明详见背面。