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 | (不持证填写学校认定贫困) | | | | | | 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 | （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。