**大连市“寒窗基金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | | | 出 生  年 月 |  | | 民 族 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 考入学校 | | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭人口总数 |  | | | | | 年家庭人均纯收入（元/年） | | |  | | |
| 家庭成  员情况 | 姓名 | 与本人关系 | | 工作单位 | | | | | 月经济收入（元） | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
| 家庭经济状况简要说明 |  | | | | | | | 证件类型 | |  | |
| 证件号 | |  | |
| 申请人承诺并签名（请申请人在此栏亲笔书写“**本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。**”）      签名： | | | | | 毕业学校（高中）意见    （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区（市、县）教育行政部门意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | 大连市教育局意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

说明：1.表中“证件类型”指申请人持有民政、残联等相关部门颁发的证件，如低保证、残疾人证、孤儿证、烈士子女证等，“证件号”指上述证件印制的号码；

2.本表一式二份，一份由申请人所在高中留存，另一份：县区所属高中由所在的区（市、县）教育行政部门留存备案，不需大连市教育局盖章；市属高中由大连市教育局盖章确认留存备案。