附件

长沙市困难家庭子女高等教育慈善助学延伸助学金

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | | |  | | 照  片 |
| 身份证号码 |  | | 本人联系电话  （必填） | |  | | | |
| 本人银行卡号 |  | | | | | | | |
| 就读学校 |  | | | 就读专业 | | | |  |
| 家庭详细地址 | 区、县（市） 乡镇（街道） 村（社区） | | | | | | | | |
| 受助年度 |  | | | | | | | | |
| 家庭困难情况 | □低保户 □困难供养 □孤儿 □事实无人抚养  □脱贫监测户和边缘易致贫户子女 | | | | | | | | |
| 在校期间  获奖学金情况  或  取得科研学术  成果情况 |  | | | | | | | | |
| 参与公益慈善活动情况 |  | | | | | | | | |
| 个人  诚信承诺 | 本人承诺提供的相关信息及资料均真实有效，否则，全额退回助学金。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 村（社区）  意见 | 年 月 日（盖章） | | | 乡镇  （街道）  意见 | | 年 月 日（盖章） | | | |
| 区、县（市）民政局（慈善会）意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | |

备注：申请对象填写此表（粘贴照片），并附：1.本人身份证、户口本复印件各1份；2.就读学校出具的奖学金证明原件或相关科研学术成果证明复印件1份；3.有关机构提供的参与公益慈善活动证明；4.本人湖南省农村商业银行卡（存折）复印件1份。

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证和户口簿复印件粘贴处： | |
| 奖学金证明原件或相关科研学术成果证明复印件粘贴处： | |
| 参与公益慈善活动证明粘贴处： |
| 学生本人银行卡复印件（如果没有请自行前往银行办理） |