**湖北省宜昌思源慈善基金会**

**2025年“思源百万助学”项目受助生申请表**

生源区域： 编号：SY2025

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 类型及分数 | □首选历史 □首选物理  |
| 本人QQ号 |  | 联系方式 |  |
| 家庭人数 |  | 居委会/村委会联系方式 |  |
| 家庭户籍地址 |  |
| 家庭常住地址 |  |
| 主要家庭成员情况 |
| 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位及职业 | 年收入（元） | 健康状况 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭困难类型 | 民政认定低保户：□是 □否 残联认定残疾户：□是 □否 民政认定特困户：□是 □否 |
| 家庭经济状况有关信息 | 1.家庭年收入：□≤3万元；□3-5万元； □5-8万元； □≥8万元 2.家庭是否遭受重大自然灾害：□是 类型： ； □否3.家庭是否遭受突发意外或重大疾病：□是 类型： ； □否4.家庭负债情况：□有：□≤2万元；□2-5万元；□5-10万元；□10万元以上； □无 |
| 申请理由（佐证材料附后）：（本人承诺，申请材料属实，如有虚假，愿意承担责任。） 申请人签名：  |
| 村委会（居委会）审核意见： 乡（镇）政府（街道办事处）审核意见：负责人签名： (盖章) 负责人签名： （盖章） |
| 湖北省宜昌思源慈善基金会评审意见及公示结果：负责人签名： （盖章） 年 月 日  |

填写说明：

1、“生源区域”和“编号信息”由基金会工作人员填写。

2、“毕业学校”：若申请人为应届高中毕业生，应填写毕业高中学校信息；若为研究生，应填写录取学校及专业信息。

3、“类型及分数”：根据实际情况勾选，应届高考生在选项后填写分数；研究生如勾选“考取”，需对应填写分数。

4、“联系方式”：请填写联系人姓名及联系方式。

5、“居委会/村委会联系方式”：请填写联系人姓名及联系方式。

6、“家庭户籍地址”、“家庭常住地址”：需填写详细至具体村组（街道）、门牌号。

7、“主要家庭成员情况”：可视具体情况增减栏；“健康状况”一栏，填写“健康”、“一般”或“较差”，如有疾病应在“申请理由”一栏详细说明。

8、“家庭是否遭受重大自然灾害”、“家庭是否遭受突发意外或重大疾病”的“类型”一栏，应简要填写，在“申请理由”一栏作详细说明。

9、“申请理由”：建议由申请受助生本人手写，可另附页。