附件：

芒市通达华新爱心助教金困难大学生

申请表

（ 年度）

编号： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | | 民族 |  | | 照片 |
| 录取学校 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | 姓 名 | 年龄 | | 与申请人关系 | | 身份证号码 | | | 工作或学习单位 | | | | 联系电话 |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
| 家  庭  经  济  状  况 | 户籍 性质 | □ A.农业 □ B.非农业 | | | | | | 家庭人口总数 | | | | ( )人 | |
| 主要收入来源 | |  | | | | | | | | | | |
| 申请资助类别 | |  | | | | | | | | | | |
| 申  请  事  由 | |  | | | | | | | | | | | |
| 承  诺  事  项 | | **本人承诺本次申请所提供材料的真实性，复印件与原件一致。如因所提供材料不相符而导致救助金不能拨付的，本人自愿放弃本项目救助资格。如有不实之处，本人自愿退还本项目已拨付的救助金。**  申请人（手印）：  日期： | | | | | | | | | | | |
| 村委会  意见 | | （申请人情况是否属实）  经办人： （单位签章）  联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 乡（镇）人民政府意见 | | （申请人情况是否属实）  经办人： （单位签章）  联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市教育体育局  审核意见 | | （单位签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市民政局  审核意见 | | （单位签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市农业农村局  审核意见 | | （单位签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市红十字会  审核意见 | | （单位签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |