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： |
| 乡镇（街道）红十字会意见 | （申请人情况是否属实）经办人： （单位签章）联系电话： 年 月 日 |
| 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 |