

绿春县红十字会文件

绿春县红十字会“博爱助学”大学新生 资助项目申报公告

一、资助对象：具有绿春县户籍，2026年考取全日制普通本科的学生。同时符合下列条件之一：

- 1.无双亲家庭（孤儿）；
- 2.父母亲一方患重病或为重度残疾人、生活特别困难的家庭；
- 3.学生本人为重度残疾人，生活特别困难的家庭；
- 4.低保或者重点监测户家庭；
- 5.其它原因导致的生活困难的家庭；
- 6.直系亲属支持红十字事业、无偿捐献人体器官的家庭；
- 7.直系亲属支持红十字事业、无偿捐献造血干细胞的家庭；
- 8.家庭困难，直系亲属支持红十字事业、近三年曾无偿献血的家庭。

符合以上条件，但在类似助学活动中已接受其他组织或个人2000元（含）以上资助的学生原则上不再重复资助。

二、资助人数：20人

三、资助标准：一次性资助2000元/生

四、申请材料：

- 1.《绿春县红十字会“博爱助学”资助申请表》；
- 2.学生身份证复印件；
- 3.大学录取通知书复印件；
- 3.符合资助申请条件的有效证明；
- 4.银行卡复印件。

五、申请方式：2026年8月25日以前向县红十字会提交申请（地址：绿春县民政局办公楼二楼县红十字会，联系电话：4225914）。

附件：《绿春县红十字会“博爱助学”资助申请表》



附件

绿春县红十字会“博爱助学”资助申请表（大学生）

[illegible]

注：承诺内容需本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。”