



# 云南省红十字微公益“滇苗助学”项目 申请表

红会联系人：\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_ 座机：\_\_\_\_\_

|                                  |                                    |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|---------|------|---------------------------------------------------------|---------|
| 一寸照片                             | 姓 名                                |                                                                                                                              | 性 别 |             | 出生年月    |      | 民 族                                                     |         |
|                                  | 身份证号码                              |                                                                                                                              |     | 就读学校        |         | 户 口  | <input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村 |         |
|                                  | 家庭人口数                              |                                                                                                                              |     | 年 级         |         | 个人特长 |                                                         |         |
|                                  |                                    |                                                                                                                              |     | 班 级         |         |      |                                                         |         |
| 情况 (勾选)                          |                                    | <input type="checkbox"/> 孤儿（事实孤儿） <input type="checkbox"/> 单亲困难户 <input type="checkbox"/> 因病因灾致贫 <input type="checkbox"/> 其他 |     |             |         |      |                                                         |         |
| 家庭<br>通讯<br>信息                   | 通 讯 地 址                            |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  | 监 护 人 / 本 人                        |                                                                                                                              |     |             | 联 系 电 话 |      |                                                         |         |
| （填写父母或监护人、兄弟姐妹）<br>家庭成员情况        | 姓 名                                | 年 龄                                                                                                                          | 关 系 | 工 作（学 习）单 位 |         | 职 业  | 年 收 入<br>（元）                                            | 健 康 状 况 |
|                                  |                                    |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  |                                    |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  |                                    |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  |                                    |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
| 影响<br>家庭<br>经济<br>状况<br>有关<br>信息 | 家庭人均年收入_____（元）。学生本学年已获资助情况_____。  |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  | _____。                             |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  | 家庭遭受自然灾害情况：_____。家庭遭受突发意外事件：_____。 |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  | 家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。          |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  | 家庭成员失业情况：_____。家庭欠债情况：_____。       |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
| 持卡<br>人<br>信<br>息                | 其他情况：_____。                        |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  | 持卡人姓名                              |                                                                                                                              |     |             | 手 机     |      |                                                         |         |
|                                  | 持卡人身份证                             |                                                                                                                              |     |             | 银 行 账 号 |      |                                                         |         |
| 学 校<br>信 息                       | 银 行 名 称<br>(开 户 行)                 |                                                                                                                              |     |             |         |      |                                                         |         |
|                                  | 学 校 联 系 人                          |                                                                                                                              |     |             | 手 机     |      |                                                         |         |

