**江苏秉龙慈善基金会爱心助学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助学对象姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   | 毕业学校 |   |
| 录取学校名称 |   | 大学 |   | 高中 |   | 初中 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |   |
| 家庭人员 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 工 作 单 位 | 年收入 |
|  |  |  |   |   |
|  |  |  |   |   |
| 最低保障家庭 |  | 残疾人家庭 |  |
| 父母患重病 |  | 其他特殊困难家庭 |   |
| 社区(村)委会意见 | 街道办事处意见 | 理事会审定意见 |
| 盖 章 年 月 日 | 盖 章 年 月 日 | 盖 章 年 月 日 |
| 学习情况记录 |  |

1、此表一式三份，附录取通知书、户口本或身份证复印件。

2、填写本表字迹清楚、工整。

3、“社区”“街道办事处”意见由校学生资助管理中心审核