附件1

“福彩圆梦•孤儿助学工程”助学金申请表

(福利机构养育孤儿）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本情况** | | | | | | | | | | | | | （1寸照片） | |
| 姓名 | |  | | | | 性别 |  | | 民族 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | | 出生日期 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | 户籍所在地 | | |  | | | |
| 现住址 | |  | | | | 联系方式 | | |  | | | |
| **在校情况及学校联系方式** | | | | | | | | | | | | | | |
| 就读院校及专业 | | | |  | | | | | | 入学年月 | | | |  |
| 学校联系人及电话 | | | |  | | | | | | 学制 | | | |  |
| **所在机构及联系方式** | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | 法定代表人姓名 | | | | |  | |
| 单位地址 | | |  | | | | | 联系电话 | | | | |  | |
| **助学金发放情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 领取方式 | | | 银行转账 | | 起领年月 |  | | | 领取人  （开户人） | | | （应为孤儿本人） | | |
| 开户银行 | | |  | | | 银行账号 | | |  | | | | | |
| **申请人承诺** | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人于 年 月 日向 申请“福彩圆梦•孤儿助学工程”项目资助，本人了解“福彩圆梦·助学成长”项目有关规定，并郑重承诺所提交的身份证复印件、学籍证明等材料，以及本表所填内容均真实有效，如有伪造，愿退回所领助学金，并承担相应法律责任。本人因毕业或其他原因不在规定学段就读时，将及时告知受理单位。  　　申请人（签字）：　　　　　　年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受理申请民政部门审批意见 | 经核实确认，　　　　　　符合“福彩圆梦•孤儿助学工程”资助条件，同意纳入“助学工程”，予以发放助学金。    （单位盖章）  　　 　　 　年     月     日 | | | | | | | | | | | | | |

“福彩圆梦•孤儿助学工程”助学金申请表

(社会散居孤儿）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本情况** | | | | | | | | | | | | | | （1寸照片） | | |
| 姓名 | |  | | | | | | 性别 |  | 民族 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | | | | 出生日期 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 户籍所在地 | |  | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | 联系方式 | |  | | | |
| **在校情况及学校联系方式** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就读院校及专业 | | | | |  | | | | | | 入学年月 | | | | |  |
| 学校联系人及电话 | | | | |  | | | | | | 学制 | | | | |  |
| **监护人及联系方式** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | | | | 姓　名 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | 联系电话 | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
| **助学金发放情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 领取方式 | | | 银行转账 | | | 起领年月 | |  | | 领取人  （开户人） | | | （应为孤儿本人） | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | | 银行账号 | |  | | | | | | |
| **申请人承诺** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人于 年 月 日向 申请“福彩圆梦•孤儿助学工程”项目资助，本人了解“福彩圆梦·助学成长”项目有关规定，并郑重承诺所提交的身份证复印件、学籍证明等材料，以及本表所填内容均真实有效，如有伪造，愿退回所领助学金，并承担相应法律责任。本人因毕业或其他原因不在规定学段就读时，将及时告知受理单位。  　　申请人（签字）：　　　　　　年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受理申请民政部门审批意见 | 经核实确认，　　　　　　符合“福彩圆梦•孤儿助学工程”资助条件，同意纳入“助学工程”，予以发放助学金。    （单位盖章）  　　 　　 　年     月     日 | | | | | | | | | | | | | | | |