附件1：

家庭贫困大学生助学申请表

省 市 区（县） 乡（镇） 村

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 |  | | 照片  （纸质版电子版均可） |
| 所在院校、年级 |  | | | | | | 专业 |  | |
| 入学时间 |  | 毕业时间 | | |  | | 担任职务 |  | |
| 低保、低收入证号 |  | | | | | | 身份证号 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 家庭人均月收入 |  | | | | | | 家庭人口数 |  | | |
| 家庭主要  成员情况 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 工作单位 | | | 月收入情况 | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| 学生申请 | （字数不低于400字，可另附A4纸）  填写人签字 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审批意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市慈善协会  审批意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 是否受到其他慈善组织的资助 |  | | | | | | | | | |

备注：填表说明详见背面。

**《家庭贫困大学生助学申请表》**

**填表说明**

1. 申请人必须是低保、低收入及家庭特别贫困就读公办大专、本科院校的在校生。
2. 担任职务是指在班级、院校中担任何职务，如没有担任请填无。
3. 入学时间和毕业时间指大学的入学及毕业时间。
4. 学生申请由学生本人填写。申请中要包括介绍该生家庭生活状况、在校期间表现、受到过何种奖励、人生理想目标等内容，建议申请不少于400字。
5. 低保、低收入证号如实填写，如果没有民政部门核发的低保、低收入证，学校出具贫困证明，该栏目填写困难家庭。
6. 是否受到慈善组织的资助是指该生是否受到其他慈善组织资助。如是，请详细填写受助金额。
7. 申请表中所有项目填报不得有空项，没有填“无”。如有缺项视为废表。
8. 照片纸质版粘贴或扫描电子版均可。
9. 该表解释权归北京市慈善协会。

注：

1、《家庭贫困大学生助学申请表》**填表说明，**需附在助学申请表背面。

2、助学申请表学生申请部分填写人必须**签字**。

3、是否受到其他慈善组织的资助项，若没有，须填 **无** 。不可漏填。