**2019年度“助学圆梦计划”助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 码 |  | 政治面貌 |  | 高考成绩（附录取通知书）  |  |
| 毕 业学 校 |   | 家 庭人 数 |  |
| 录 取 院 校 |  | 录 取专 业 |  |
| 家 庭类 型 | □孤儿 □单亲 □残疾 □烈士或优抚对象子女 □低保家庭 □建档立卡贫困户 □其他 |
| 家庭通讯地址 |  |
| 邮 政编 码 |  | 联系电话 |   |
| **家庭主要成员** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **家庭有关信息** | 家庭年收入 （元）。学生本学年获资助情况  。家庭遭受突发意外事件： 。家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况及原因： 。其他情况： 。 |
| **本人承诺以上所填内容真实无误，并予以认可，如不真实，本人愿意承担相应后果。**学生本人签名： 学生家长或监护人签名： 年 月 日 |
| **学生家庭所在地乡镇或街道民政部门、毕业院校确认签章** | 所在地乡镇或街道民政部门名称：经办人签字：（加盖公章）联系电话：年 月 日 | 毕业院校名称：经办人签字：（加盖公章）联系电话：年 月 日 |

**注：请将本申请表及录取通知书的电子版或所报志愿被录取的电子截图发送到邮箱 nmghwgyjjh@126.com 联系电话：13514808878；13804705877**

**如有其他证明文件，如残疾人证、低保证等，将电子版一并发送到邮箱。**