附件1

**个人信息比对授权书**

本人同意涉及本人家庭状况、高考录取信息的部门或机构查询、核对本人个人信息，本人亦同意所有涉及本人家庭状况、高考录取信息的部门或机构将所需资料和信息提供给 区县（市）民政局和市慈善总会。

授权书有效期从本人提出申请之日起至终止享受慈善助学之日止。

特此授权。

授权人签字(指模):