附件2

长沙市困难家庭子女高等教育慈善助学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | |
| 录取院校 | |  | | | | 高考分数 | | |  |
| 考生号（10位数） | |  | | | 学历性质 | | □本科 □专科 | | |
| 家庭详细地址 | | 区、县（市） 乡镇（街道） 村（社区） | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 本人联系电话  （必填） | | |  |
| 本人**农商银行卡**卡号 | | |  | | | | | | | |
| 家庭情况 | □残疾类 | | | | | | □重大疾病类 | | | |
| □重大灾害类 | | | | | | □重大事故类 | | | |
| □其他类（具体情况： ） | | | | | | | | | |
| 个人申请  理由 |  | | | | | | | | | |
| 个人  诚信承诺 | 本人承诺提供的相关信息及资料均真实有效，如获长沙市困难家庭子女高等教育慈善助学金资助，定当进入录取院校就读，否则，全额退回助学金。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 村（社区）意见 | 年 月 日（盖章） | | | | 乡镇  （街道）  意见 | | 年 月 日（盖章） | | | |
| 区、县（市）民政局（慈善会）意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | |

备注：申请对象填写此表（粘贴照片），并附：1.大学录取通知书复印件1份；2.本人身份证、户口本复印件各1份；3.本人签署的个人信息比对授权书原件1份；4.本人湖南省农村商业银行卡（存折）复印件1份。

|  |  |
| --- | --- |
| 录取通知书复印件粘贴处： | |
| 身份证和户口簿复印件粘贴处： | |
| 残疾、重大疾病、重大灾害、重大事故证明或其他困难证明（任一项）粘贴处： |
| 学生本人农商银行卡复印件（如果没有请自行前往银行办理）粘贴处： |