附件2

**湖北省宜昌思源慈善基金会**

**2024年“思源百万助学”项目受助生申请表**

生源区域：

**编号：SY2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 类型及分数 | 口首选历史 口首选物理  |
| 本人QQ号 |  | 联系方式 |  |
| 家庭人数 |  | 居委会/村委会联系方式 |  |
| 家庭户籍地址 |  |
| 家庭常住地址 |  |
| 主要家庭成员情况 |
| 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作(学习)单位及职业 | 年收入(元) | 健康状况 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭困难 类型 | 民政认定低保户：口是口否残联认定残疾户：口是口否民政认定特困户：口是口否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭经济状况有关信息 | 1.家庭年收入：□≤3万元；□3-5万元；□5-8万元；口>8万元2.家庭是否遭受重大自然灾害：口是 类型： ； 口 否3.家庭是否遭受突发意外或重大疾病：口是 类型： ； □否4.家庭负债情况：口有：□≤2万元；□2-5万元；□5-10万元；□10万元以上；口无 |
| 申请理由(佐证材料附后):(本人承诺，申请材料属实，如有虚假，愿意承担责任。)申请人签名： |
| 村委会(居委会)审核意见： 乡(镇)政府(街道办事处)审核意见：负责人签名： (盖章) 负责人签名： (盖章) |
| 湖北省宜昌思源慈善基金会评审意见及公示结果：负责人签名： (盖章) 年 月 日 |

填写说明：

1、“生源区域”和“编号信息”由基金会工作人员填写。

2、“毕业学校”:若申请人为应届高中毕业生，应填写毕业高中学校信息；

若为研究生，应填写录取学校及专业信息。

3、“类型及分数”:根据实际情况勾选，应届高考生在选项后填写分数；

研究生如勾选“考取”,需对应填写分数。

4、“联系方式”:请填写联系人姓名及联系方式。

5、“居委会/村委会联系方式”:请填写联系人姓名及联系方式。

6、“家庭户籍地址”、“家庭常住地址”:需填写详细至具体村组(街道)、

门牌号。

7、“主要家庭成员情况”:可视具体情况增减栏；“健康状况”一栏，填

写“健康”、“一般”或“较差”,如有疾病应在“申请理由”一栏详细说明。

8、“家庭是否遭受重大自然灾害”、“家庭是否遭受突发意外或重大疾病”

的“类型”一栏，应简要填写，在“申请理由”一栏作详细说明。

9、“申请理由”:建议由申请受助生本人手写，可另附页。