**扬州市禹振飞慈善公益基金会**

**助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 照片 |
| 所在学校 | |  | | | 所在班级 |  | | |
| 联系电话 | |  | | | 微信号 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | 家庭人均收入 |  | | |
| 父亲姓名及单位 | |  | | | | | | | |
| 母亲姓名及单位 | |  | | | | | | | |
| 家庭地址及电话 | |  | | | | | | | |
| 申请人情况简介（学习成绩、在校表现等） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 家庭情况简介（父母工作情况、家庭年收入等） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **班级意见** | **班主任签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **学校意见** | **学校盖章：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **县（市、区）教育局意见** | **盖章：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **扬州市教育局意见** | **盖章：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **扬州市禹振飞慈善公益 基金会审核** | **盖章：**  **年 月 日** | | | | | | | | |

**（请正反打印在一张纸上）**