**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）**