本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

# 2019年“春华秋实”西部助学申请表（一）

 （新生版） 学生编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 本人电话 |  |
| QQ/微信 |  | 家庭地址 |  |
| 家庭电话 |  | 班主任姓名 |  | 班主任电话 |  |
| 1.获得社会/个人资助（名称/获得年份） |  | 金额（元） |  |
| 2.获得奖学金（名称/获得年份） |  | 金额（元） |  |
| 3.获得助学金（名称/获得年份） |  | 金额（元） |  |
| 4.助学贷款（名称/获得年份） |  | 金额（元） |  |
| 5.勤工俭学或兼职（工作内容） |  | 金额（元） |  |
| 资助推荐人 |  | 推荐人职业 |  | 推荐人电话 |  |
| 2018 年助学金申请 | 申请金额 |  |
| 2018-2019 学年（共 2 学期）应缴费明细 | 学 费（元） |  |
| 住宿费（元） |  |
| 教材费（元） |  |
| 生活费（元） |  |
| 其 它（元）（详细列明） |  |
| 总额（元） |  |
| 本人保证以上所填内容真实有效！ 申请人签名： 日期：2018 年 月 日 |

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

## 2019年“春华秋实”西部助学申请表（二）

 （新生版） 学生编号：

姓名

性别

民族

身份

证号

近期免冠照片

（

1

寸）

家庭

背景

□

普通

□

孤儿或失去

依靠

□

单亲抚养

□

组合家庭

健康

状况

□

本人重疾

□

本人残疾

□

直系亲属重疾

□

直系亲属残疾

重疾：丧失劳力能力，且近期有

大额医疗费

残疾：有残疾证或丧失劳力能力

家庭

情况

□

2

名

高中以上

在校学生

\_\_\_\_

名

（填人数

）

□

低保家庭

/

建档

立卡贫困户

户籍

地址

就读

信息

（学校名称），

（专业，高中填

“

无

”

）

入学时间：

20

年

月；毕业时间：

20

年

月；

学校

地址

家庭

成员

情况

与本人

关系

姓名

年龄

职业

固定或零工

每

年收入

(

元

)

每

年

工作

月数

监护人

（限孤儿

填写）

申

请理由

（含父母

、

兄妹

、

同

住

的

其

他

成

员）不少于

10

0

字

（例

：

家庭中有残疾人需要负担其生活

;

家庭成员因患重大疾病需支付大额医疗费用

;

家庭属于

政府给予低保的对象

;

家庭经济负担较重

;

家庭遭受意外事故致使家庭经济困难等。）

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

## 2019年“春华秋实”西部助学申请表（二）

 （新生版） 学生编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成材计划 | 2017年获得荣誉 |  |
| 学习生活规划 | （在校学习的目标、日程、计划，学习业余生活的安排和计划等） |
| 公益行动规划 | （希望参加的公益活动计划和内容） |
| 未来规划 | （对学习的总规划或未来工作等各方面的计划） |
| 本人保证以上所填内容真实有效！ 申请人签名： 日期：2019 年 月 日 |
| 贫困证明学校或户籍所在地政府在此处签署意见并盖公章或者单独出具贫困证明。（公章）2019年 月 日 | 基金会意见（公章）2019年 月 日 |

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。