**2023年四川慈善·福彩帮困助学活动**

**省本级“福彩助学项目”资助申请审批表**

**（大学新生）**

**编号： （请依据最终上报省本级汇总表序号填写） 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | | **性 别** | |  | **民族** |  | 贴照片处 |
| **出生日期** | **年 月 日** | | | | **年 龄** | **岁** | |
| **家庭住址** |  | | | | **联系电话** |  | |
| **身份证号** |  | | | | **录取院校** |  | | |
| **高考分数** | **分** | | | | **学生类型** | **低保户 □ 脱贫户 □**  **孤 儿 □ 其 他 □** | | |
| **院校类别** | **本科□ 专科□** | | | | **申请人银行卡号** |  | | |
| **开户行（精确到支行）** |  | | | | | | | |
| **家庭情况** | **父亲姓名** |  | | **职业** |  | **联系电话** | |  |
| **母亲姓名** |  | | **职业** |  | **联系电话** | |  |
| **家庭经济**  **情况简述** |  | | | | | | | |
| **乡镇（街道）**  **或县（市、区）民政局（慈善会）**  **推荐意见** | **同意推荐**  **（单位公章）**  **经办人： 联系电话： 时间： 年 月 日** | | | | | | | |
| **市（州）民**  **政局（慈善会）初审意见** | **同意推荐**  **（单位公章）**  **经办人： 联系电话：**  **时间： 年 月 日** | | | | | | | |
| **省慈社中心**  **审查意见** | **审核意见：**  **时间： 年 月 日** | | | | | | | |

**注： 1.本表双面打印填写一式三份（提交省本级的资料：审批表三份（原件），附件资料仅需一份）；**

**2.附件资料：个人申请（需包括家庭困难情况）、录取通知书双面（或缴费票据复印件）、户口（有户口全部人员信息的首页和个人信息页）、本人或父母的贫困证明、学生本人或父母银行卡复印件（请在空白处写明收款人、开户银行全称（请致电或发信息至开卡银行查询）、卡号，字迹清晰。**