附件1

**个人信息比对授权书**

本人同意涉及本人家庭状况、高考录取信息的部门或机构查询、核对本人个人信息，本人亦同意所有涉及本人家庭状况、高考录取信息的部门或机构将所需资料和信息提供给区县（市）民政局和市慈善总会。

授权书有效期从本人提出申请之日起至终止享受慈善助学之日止。

特此授权。

授权人签字(指模):

家庭成员同意个人信息比对授权签字表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 关系 | 身份证号码 | 签字 （指模） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |