附件3

长沙市困难家庭子女高等教育慈善助学延伸助学金

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 本人联系电话（必填） |  |
| 本人**农商银行卡**卡号 |  |
| 就读学校 |  | 就读专业 |  |
| 家庭详细地址 | 区、县（市） 镇（街道） 村（社区） |
| 受助年度 |  |
| 家庭困难情况 | □低保户 □困难供养 □孤儿 □事实无人抚养□脱贫监测对象 |
| 在校期间获奖学金情况或取得科研学术成果情况 |  |
| 参与公益慈善活动情况 |  |
| 个人诚信承诺 | 本人承诺提供的相关信息及资料均真实有效，否则，全额退回助学金。申请人签名：年 月 日 |
| 村（社区）意见 | 年 月 日（盖章） | 镇（街道）意见 | 年 月 日（盖章） |
| 县民政局（慈善会）意见 | 年 月 日（盖章） |

备注：申请对象填写此表（粘贴照片），并附：1.本人身份证、户口本复印件各1份；2.就读学校出具的奖学金证明原件或相关科研学术成果证明复印件1份；3.有关机构提供的参与公益慈善活动证明；4.本人湖南省农村商业银行卡（存折）复印件1份。