阳光助学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | | | | 照  片 |
| 出生年月 |  | | | 联系电话 | |  | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | QQ号 | |  | | | | |
| 高考分数 | （请注明文理科） | | | 录取学校\* | |  | | | | | |
| 经济情况  家庭成员及 | 关系 | 工作单位 | | | | | | | 月收入（元） | | 人均年收入（元） | |
|  |  | | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
| 家庭情况介绍 | （可另附页） | | | | | | | | | | | |
| 曾受助情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 村、乡（镇）部门意见 | （村及以上政府部门盖章，低保家庭提供低保证复印件并盖章）  经办人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 基金会  审核意见 | 审核人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | |

注：1、2016年高考成绩一本线以上（含一本）家庭贫困（低保家庭优先考虑）的学生。

2、[请将填好的表格传真至0571-28197906或发邮件到ygjyorg@126.com](mailto:请将填好的表格传真至0571-28197906或发邮件到ygjyorg@126.com) （打**\***号的如没有可不填）