附件：

**独墅湖携手成长计划**

**------------“慧湖立新”助学金申报审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| **学院（大学）** 专业 |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | 家庭人口总数 |  |
| 家庭月总收入 |  | 人均月收入 |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户行 |  | 银行卡号 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 年 龄 | 与本人关系 | 工作与学习单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申请理由：请重点说明家庭情况、个人特长及能够参与公益活动的时间。** 申请人签名： 年 月 日 |
| 学院（学校）情况说明：负责人签名： 年 月 日 |
| 学校报审意见：负责人签名：（公章）年 月 日 | 苏州独墅湖科教发展有限公司院校工作处初审意见：负责人签名：年 月 日 | 苏州慧湖立新慈善基金会：负责人签名：（公章）年 月 日 |

**请后附身份证和相关贫困生证明材料（如贫困证明、低保材料等）图片。**