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。**