附件3：

随州市“2024爱心助学·暖冬行动”受助学生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  情况 | 姓名 | |  | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照片 | |
| 民族 | |  | 政治面貌 | |  | | 联系电话 | | |  |
| 所在学校 | |  | | | 年级班级 | |  | | | |
| **学生身份**  **证号** | |  | | | 班主任  联系电话 | |  | | | |
| 家庭  情况 | 家庭户口 | | 城镇 农村 | | | 家庭  人口数 | |  | | | 家庭年  收入 |  | |
| 收入来源 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员 | | 与本人关系 | | 姓名 | | | | | 从事何种工作及月收入 | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| **银行卡开户支行及开户人姓名** | | **（若非本人请注明与本人关系）** | | | | | **银行卡卡号** | |  | | | |
| **申请理由、家庭主要困难**（属“其他家庭经济困难学生”类型需佐证材料复印件）：  申请人签名：  家长签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **学校审核意见：**  学校负责人签字：  单位（盖章）： | | | | | | | | | | | | | |
| **走访核实意见：**1.是否资金帮扶 （是） （否）；  2.①一次性资助；②跟踪资助。  **走访队成员：**  **慰问品领取人签字：** | | | | | | | | | | | | | |