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：** |