

附件 1

慈利县教育基金会“爱心助学”资助家庭经济困难
学生申请表

姓名		性别		民族		近期 免冠 电子 照片
出生日期		小学生 ☐ 初中生 ☐ 高中生 ☐				
所在学校						
学籍号码						
持卡人姓名				持卡人与申请人关系		
开户行名称				银行卡号		
通讯地址						
联系电话				家庭年收入		万元
家庭成员 情况	称谓	姓名	年龄	职业和单位		

申请理由	申请人: 年 月 日
学校意见	盖 章 年 月 日
县教育局 基金会意见	盖 章 年 月 日

承诺书

申请人对报送慈利县教育基金会的 2024 年公益活动项目申请资料做出承诺，保证报送资料真实、合法、有效，如有虚假责任自负。

申请人所在学校对报送慈利县教育基金会的 2024 年公益活动项目申请资料做出承诺，保证对资料进行初审和公示，符合相关要求，如未履职尽责责任自负。

申请人（签名）：

报送单位（盖章）：

年 月 日