附件3：

建德市农商银行慈善助学金申请审批表（高中）

乡镇（街道）： 村（社区）： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | | | 性 别 |  | | | 户口类别 |  | | | 联 系电 话 |  | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | | | 家庭类别 |  | | | 升 学成 绩 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 原就读初中 | | | |  | | | | | 录取中学 | | |  | | | |
| 困难  情况 | 学生签名： | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人  家 庭  成 员  情 况 | 姓 名 | | | | 与申请人  关 系 | | 身份证号码 | | | | 工作单位 | | | | 月收入 |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | |  |
| 村（社区）意见 ：  经调查，上述情况属实，同意上报乡镇（街道）  签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 乡镇（街道）审核意见：  审核人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市慈善总会  审批意见 | | | 同意批准该学生慈善助学金（大写）\_\_壹 仟 元\_，￥\_1000\_。    审核人： 审批人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 说明：1.“家庭类别”栏请填：低保、残保、低收入户；2.本表应附家庭类别证件（低收入户提供所在乡镇街道出具的家庭困难情况证明）、身份证或户口本、学生证、录取通知书等资料原件及复印件送由市慈善总会审核；3.本表一式三份，乡镇（街道）、市慈善总会、建德市农商银行各存一份。 | | | | | | | | | | | | | | | |