附件1：

雨花区妇联2021年“六一”儿童节特困

家庭儿童资助活动申请表

街道（镇） 填报时间 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学  生  情  况 | 姓 名 | |  | 民 族 |  | | | 出 生 年 月 | |  | 照片 |
| 现就读学校及年级 | | |  | | | | | | |
| 学校联系人 | | |  | | | 手机号码 | |  | |
| 家  庭  情  况 | 家庭详细地址 | | |  | | | | | | |
| 父亲（或母亲）姓名 | | |  | | | 手机号码 | |  | |
| 家庭人口数（人） | | |  | | | 年人均收入（元） | | |  | |
| 生活主要来源 | | |  | | | | | | | |
| 困  难  原  因 | |  | | | | | | | | |
| 推荐单位意见  村（社区） | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 街道（镇）妇联  审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | 雨花区妇联  审批意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | |