附件2：

雨花区妇联2021年“六一”儿童节特困家庭儿童资助对象汇总表

填报单位（盖章）： 联系人姓名： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 出生年月 | 就读学校 | 家 庭 详细地址 | 父母手机号码 | 困难原因及现状 | 资助金额（元） | 签 名（本人领取助学金后签名） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |