附件1：

2019年长沙“希望工程·圆梦行动”助学金申请表

区、县(市) 2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | | | 出生年月 | | |  | 近 期  免 冠  照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 | |  | | | | 政治面貌 | | |  |
| 就读学校 |  | | | | | | | 文/理科 | | |  |
| 准考证号 |  | | | | | | | 高考成绩 | | |  |
| 录取院校 | 省(市、自治区) 市 院校 | | | | | | | | | | | |
| 院、系 |  | | | | | | | 专 业 | | |  | |
| 联系电话 |  | | QQ号码 | | | | |  | | | 邮箱号码 |  |
| 家长姓名 | 父亲： | | 联系电话： | |  | | | 母亲： | | | 联系电话 |  |
| 家庭通讯地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 银行卡账号 |  | | | | | | 开户行名称 | | |  | | |
| 申请理由 | （以申请书的形式附后） | | | | | | | | | | | |
| 学校  推荐意见 | 签章：    年 月 日 | | | | | 乡镇、街道  团委意见 | | | 签章：    年 月 日 | | | |
| 区、县（市）  团委意见 | 签章 ：    年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市青基会  意 见 | 签章 ：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1、此表各项必须认真填写，所反映情况必须真实，各级部门严格审查；若发现虚假信息，取消其资格，并追究相关部门责任。

2、此表填写完毕后，交长沙市青少年发展基金会存档。填表者同意向社会公布个人信息，根据实际情况筹资救助。联系电话：（0731）82222001 85789608

3、此表由申请人本人填写，附录取通知书复印件、个人申请、贫困证明、相关荣誉证明复印件一并上交存档（此表一式贰份）。

长沙市青少年发展基金会制