|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **“光彩助学”项目申请表** | | | | | | | | | | | |
| 学生姓名 |  | | | 性别 | |  | | | | | 申请人 近期照片 |
| 身份证号码 |  | | | 民族 | |  | | | | |
| 户籍性质 | 农村□ 非农□ | | | 学段 | | 义教□普高□中职□ 专科□本科□研究生□ | | | | |
| 就读院校 |  | | | 入学年月 | | | |  | | |
| 学籍号 |  | | | 学制（年） | 年 | | 现年级 |  | | |
| 所学专业 |  | | | 监护人姓名 | | | |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | 监护人联系方式 | | | |  | | | |
| 现家庭住址 |  | | | 本人联系方式 | | | |  | | | |
| 家庭主要  成员 | 姓名 | | | 身份证号码 | | 与本人  关系 | | 工作或学习单位 | | 健康情况 | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |
| 家庭经  济状况 | 家庭年收入 （元） | | |  | | 主要收入来源 | |  | | | |
| 家庭经济困难 状况简述 | | |  | | | | | | | |
| 在校期间每学  年各项费用 | 学费 | | | 元/学年 | | 是否免收学费 是□ 否□ | | | | | |
| 课本费 | | | 元/学年 | | 是否免收课本费 是□ 否□ | | | | | |
| 住宿费 | | | 元/学年 | | 是否免收住宿费 是□ 否□ | | | | | |
| 所需生活费（伙食费） | | | 元/学年 | | 其他所需费用（医保、交通费） 元/学年 | | | | | |
| 学校审核意见 | 上一学年度  受资助情况 | | | 学校资助（指校本级资助，助学金等政策性资助） 元，社会通过学校资助 元，合计 元。 | | | | | | | |
| 上一学年度 各科成绩 （填写各科目  名称和分数） | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 成绩真实□ 费用属实□ 表现优良□    负责人签字： （加盖公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学生户籍所在地教育部门 审核意见（市直属学校就读学生可提供市教育主管部门审核意见） | 政策性资助（除在学校享受的政策性补助外） 元，  社会通过教育部门资助 元，合计 元。 | | | | | | | | | | |
| 上一学年是否属于鄂尔多斯市教育政策性资助对象 是□ 否□  （加盖公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 申请学生本人签字：  年 月 日 | | 光彩基金会业务审核：  1.该生属于教育部门资助对象，学习成绩真实，表现优良，符合资助条件。根据该生家庭收入和就学相关费用测算，考虑其学习成绩及表现情况，按照助学方案规定，本次予以 元资助。  2.该生属于特殊困难学生，按方案规定予以 元资助。   业务审核人员签字：  年 月 日 | | | | | | | 基金会意见  （通过或未通过）      （ 加盖公章）  年 月 日 | | |
| 身份证复印件粘贴处（正反面） | | | 学生证复印件粘贴处（首页和注册页） | | | | | | | | |
| 学生本人银行卡或社保卡复印件粘贴处 | | | | | | 备注：大学新生无学生证，需提供当年录取通知书。 | | |

备注：申请表打印成正反面一张纸。