|  |
| --- |
| **“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。