**达州市民政局 达州市慈善会2018年慈善帮困助学(大学新生)申请审批表**

**编号： （请依据最终上报市本级汇总表序号填写） 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | | **性 别** | |  | | **民族** | |  | | 贴照片处 |
| **出生日期** | **年 月 日** | | | | **年龄** | **岁** | | | | |
| **家庭住址** |  | | | | **联系**  **电话** | | |  | | |
| **高中毕业学校** |  | | | | **班主任姓名及联系电话** | | | | |  | |
| **录取院校** |  | | | | **院校地址** | | | | |  | |
| **高考分数** | **分** | | | | **院校类别** | | | | | **本科□ 专科□** | |
| **身份证号** |  | | | | **准考证号** | | | | |  | |
| **家庭情况** | **父亲姓名** |  | | **职业** |  | | | | | **联系**  **电话** |  |
| **母亲姓名** |  | | **职业** |  | | | | | **联系**  **电话** |  |
| **家庭经济**  **情况简述** |  | | | | | | | | | | |
| **乡、镇（街道办）**  **推荐意见** | **同意推荐 （推荐单位公章）**  **推荐人： 联系电话： 时间： 年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **县市区民政局（慈善会）推荐意见** | **同意推荐 （单位公章）**  **经办人： 联系电话： 时间： 年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **市民政局、市慈善会审查意见** | **审核意见：**  **时间： 年 月 日** | | | | | | | | | | |

**注：1、本表填写一式二份（上报市本级的资料：审批表二份（原件），附件资料仅需一份；2、附件资料：申请书（村、社区及乡镇、街道办签字盖章确认）、录取通知书双面、户口（有户口全部人员信息的首页和个人信息页）、低保证（或近三个月低保领取记录）、本人或父母的残疾证复印件、建档立卡贫困户证明或其他困难原因证明材料需县级以上民政部门盖章确认。**