填报学校： 省 县（区） 学区 专项名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （学生近照） |
| 班级职务 |  | 出生年月 |  | 健康情况 |  |
| 学生本人身份证号 |  | 监护人姓 名 |  |
| 学生本人联系电话 |  | 监护人联系电话 |  |
| 家庭地址 |  |  |
| 家庭特况 | ☐孤儿 ☐单亲 ☐重组家庭 ☐低收入☐重大疾病 ☐同时就学人数众多： 人 | 距离学校路程(公里)： |
| 老师姓名 |  | 联系方式 | 电话： 微信：  |
| 学校地址 |  | 邮 编 |  |
| 班 级 |  年 班 | 入学时间 |  | 学校年制 | （6年制或9年制） |
| 收款信息 | 收款银行 |  | 支行信息 |  | 银行卡号 |  |
| 开户人姓 名 |  | 与学生本人关 系 |  | \*如非学生本人银行卡请附关系证明\* |
| 家庭成员及健康情况 | 家庭年总收入(含工作、政府补助等收入) |  | 家庭年总支出 |  |
| 负债原因 |  | 负债金额 |  | 其中医疗、教育支出 |  |
| 关 系 | 姓 名 | 年 龄 | 职 业 | 工作(学校)单位 | 年收入 | 健康情况 |
|  | **家庭成员请尽量填全** |  |  | **高中、大学填写所在学校和年级** |  | 病种类型；去世时间；离婚时间（根据时间情况填写清楚） |
|  | **栏数不足可加行** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭状况困难原因个人学习情况(不少于60字) | **（请务必详细填写，此栏将作为初审、终审重要考量，是基金会和家访人员审核判断是否资助或提出合理资助额度的重要依据）** |

|  |  |
| --- | --- |
| 家访情况描 述 |  以前年度是否曾经获得过“崇世励学金”？ 1.是或否（ ） 2.获得年度（ 年）领有崇世励学金复申请者，另请提供包括对崇世爱心基金、崇世励学等理念的了解，以及领取前与领取后（学习面与生活面）心得分享。 |
| 家访时间： 年 月 日 家访人签名：  |
| 班主任评 价 |  | 上学期期末成绩及排名排名请备注班级或年级 |  |
| 签 名 | 学 生： 班主任： 推荐人：声明：填写人需保证以上情况属实，特此签名！ 填写日期： 年 月 日 |
| 特别说明 | 1. 本表为《崇世励学金申请表》。中国华侨公益基金会——崇世爱心基金在收到申请表后，将组织人员根据申请学生的家庭及个人情况进行家访和综合考量，对经审核后符合资助条件的学生进行资助。
2. 填写本申请表时，要确保提供的填表信息真实、详细，推荐人要对所填内容进行预审核实，一旦发现弄虚作假现象，将视情节取消该校、甚至该地区的“崇世励学金”申报资格。
3. 中国华侨公益基金会——崇世爱心基金将本着“温暖行善、谦虚助人、仁爱传承”之理念，最大限度保护申请学生隐私，申请人一经填写此表，将视为同意授权崇世爱心基金以“张同学”、“李同学”等不具名称呼推广励学项目，弘扬公益精神。
4. 特殊情况：申请人可直接向白银市侨联或崇世爱心基金直接申请“崇世励学金”。不需要通过学校或当地教育局等途径申请。
5. 申请人请认真仔细填写上述资料，此资料为你的第一申请资料。
6. 领有崇世励学金复申请者，另请提供包括对崇世爱心基金、崇世励学等理念的了解，以及领取前与领取后（学习面与生活面）心得分享。
 |
| 所需照片（附后） | 1. **身分证、银行卡正反面复印件**
2. **户口本（户主及本人那一页）复印件**
3. **低收入证明（需要基层组织盖章）或其他支持性材料：如低保证、残疾证、帮扶登记表等相关**
4. **家庭房屋院落照片(家庭院落、大门、房屋内陈设等)**
5. **学生学习、运动照片**
6. **如非学生本人银行卡，请附关系证明(学校核实并盖章确认)照片**
7. **家访照片（申请时尚未安排家访的不附照片）**
 |

**照片:**