

附表：

## 惠州市和美教育基金会 2024 年“和美助学金”申请表

学校 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 班别 \_\_\_\_\_ 学（籍）号 \_\_\_\_\_

|               |              |  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|---------------|--------------|--|-------|----------|---------|---|------|--------|------|--|
| <b>学生基本情况</b> | 姓名           |  | 性别    |          | 民族      |   | 出生年月 |        |      |  |
|               | 身份证号         |  |       |          | 户口性质    | <input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村 |      |        |      |  |
|               | 家庭情况         | 家庭人口数  |       |          |         | 家庭成员在学人数  |      |        |      |  |
|               |              | 赡养人数   |       |          |         | 家庭成员失业人数  |      |        |      |  |
|               |              | <input type="checkbox"/> 脱贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 脱贫不稳定家庭学生 <input type="checkbox"/> 边缘易致贫家庭学生 <input type="checkbox"/> 突发严重困难户学生 |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              | <input type="checkbox"/> 特困供养人员 <input type="checkbox"/> 特困职工子女 <input type="checkbox"/> 原广东省户籍建档立卡家庭学生                                  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              | <input type="checkbox"/> 最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 低收入（低保边缘、低保临界）家庭学生  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              | <input type="checkbox"/> 享受国家定期抚恤补助的优抚对象（含烈士子女、因公牺牲军人子女、因公牺牲警察子女）  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              | <input type="checkbox"/> 孤儿（含事实无人抚养） <input type="checkbox"/> 父母不能履行抚养义务的儿童 <input type="checkbox"/> 父母一方抚养                              |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              | <input type="checkbox"/> 父母一方患重大疾病 <input type="checkbox"/> 就读期间享受过国家困难资助 <input type="checkbox"/> 其他类型家庭经济困难者                           |       |          |         |   |      |        |      |  |
| 健康状况          |              | <input type="checkbox"/> 本人残疾 <input type="checkbox"/> 学生本人患重大疾病   |       |          |         |   |      |        |      |  |
| <b>家庭信息</b>   | 户籍地址         | 省（自治区）    市    县（市、区）    镇（街道）    村（居委）                      （门牌号）   |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               | 联系电话         |  |       |          | 家庭人均年收入 | （人民币元）  |      |        |      |  |
| <b>家庭成员情况</b> | 姓名           | 年龄   | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 联系电话    | 从业情况  | 文化程度 | 年收入（元） | 健康状况 |  |
|               |              |  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              |  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              |  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              |  |       |          |         |   |      |        |      |  |
|               |              |  |       |          |         |   |      |        |      |  |
| <b>学生申请理由</b> | 简述家庭情况及经济状况： |  |       |          |         |   |      |        |      |  |

|   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| <p style="text-align: center;"><b>影响<br/>家庭<br/>经济<br/>状况<br/>有关<br/>信息</b></p>   | <p><b>家庭主要收入来源类型（只能勾选填其中一项）</b></p> <p><input type="checkbox"/>1. 工资、奖金、津贴、补贴和其他劳动收入；</p> <p><input type="checkbox"/>2. 离退休金、基本养老金、基本生活费、失业保险金；</p> <p><input type="checkbox"/>3. 继承、接受赠予、出租或出售家庭财产获得的收入；</p> <p><input type="checkbox"/>4. 存款及利息，有价证券及红利、股票、博彩等收入；</p> <p><input type="checkbox"/>5. 经商、办厂以及从事种植业、养殖业、加工业扣除必要成本后的收入；</p> <p><input type="checkbox"/>6. 赡养费、抚(扶)养费；</p> <p><input type="checkbox"/>7. 自谋职业收入；</p> <p><input type="checkbox"/>8. 其他应当计入家庭的收入。</p> <p><b>如无以下情形，请填写“无”，如有以下情形，请勾选<input type="checkbox"/></b></p> <p>1. 突发事件：</p> <p><input type="checkbox"/>家庭遭受自然灾害； <input type="checkbox"/>家庭遭受突发意外事件； <input type="checkbox"/>家庭因病因灾欠债。</p> <p>具体时间： _____。</p> <p>描述情况内容、金额： _____。</p> <p>2. 其他情况： _____。</p> |  |   |   |
| <p style="text-align: center;"><b>签<br/>字</b></p>   | <p style="text-align: center;">学生本人已满 16 周岁，只需本人签名；学生本人未满 16 周岁，需由学生家长或监护人签名。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>本人保证以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">手写签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/>父亲<input type="checkbox"/>母亲<input type="checkbox"/>监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">学生家长或监护人手写签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> </td> </tr> </table>             |  | <p>本人保证以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">手写签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> | <p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/>父亲<input type="checkbox"/>母亲<input type="checkbox"/>监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">学生家长或监护人手写签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> |
| <p>本人保证以上所填资料真实、准确，并同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">手写签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> | <p>本人是_____学生的（<input type="checkbox"/>父亲<input type="checkbox"/>母亲<input type="checkbox"/>监护人），以上所填资料真实、准确，同意授权相关部门通过信息核对，对所填资料进行查询、核对。</p> <p>如虚报资料，本人愿意承担相关责任。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">学生家长或监护人手写签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>  |  |   |   |
| <p>申请人就读学校意见：</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">负责人签字：<br/>日期：<br/>(加盖学校公章)</p>  | <p>惠州市和美教育基金会审核小组意见：</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">负责人签字：<br/>日期：<br/>(加盖机构公章)</p>  |  |   |   |