附件1：

**启东市“福彩·慈善圆梦大学”助学活动申报表**（新生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 | | | |  | 联系电话 | |  | |
| 户口所在地 | | |  | | 毕业学校 | |  | | | | | 低保证号 | |  |
| 录取院校 | | |  | | 录取批次 | | |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 家庭成员 | 父 |  | | 职业 |  | 月收入 | | | |  | 联系电话 | |  | |
| 母 |  | | 职业 |  | 月收入 | | | |  | 联系电话 | |  | |
| 一折通姓名 | |  | | 与本人关系 | |  | | | | 卡号 |  | | | |
| 本人愿意公开自己的信息，配合救助单位在《启东日报》公示资助名单。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申  报  理  由 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审  核  意  见 | 镇（园区、街道）意见 | | | | | | | | 市福彩中心（市慈善基金会）意见 | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

填表时间： 年 月 日

注：1.本表填报时必须坚持条件，不符条件者申报无效。2.如果符合条件的贫困学生较多的，从严把握，适当增报。3.低保户、低收入家庭附低保证、低收入证复印件；建档立卡户、因病支出型贫困家庭、特殊困难家庭由镇（园区、街道）民政部门出具贫困情况说明。

附件2：

**“福彩·慈善圆梦大学”助学活动申报表**（新申报在读生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 联系电话 | |  |
| 户口所在地 | | |  | | | 低保证号 | |  | | | |
| 本科院校名称 | | |  | | 学号 |  | | 身份证号码 | |  | |
| 家庭成员 | 父 |  | | 职业 |  | 月收入 | |  | 联系电话 | |  |
| 母 |  | | 职业 |  | 月收入 | |  | 联系电话 | |  |
| 一折通姓名 | |  | | 与本人关系 | |  | | 卡号 |  | | |
| 申  报  理  由 |  | | | | | | | | | | |
| 审  核  意  见 | 镇（园区、街道）意见 | | | | | | 市福彩中心（市慈善基金会）意见 | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | |

填表时间： 年 月 日

注：1.此表为在读生初次申报时填写，此后在读生救助以学校联系表为准，无须单独申报。2.在读生须附身份证、学生证、低保、孤儿、低收入证等相关证明材料及复印件。

附件3：

**“福彩·慈善圆梦大学”助学活动学校联系表**（本科在读生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 户籍地 | |  | | | 身份证号码 | |  | | | | | |
| 就读院校 | |  | | 班级 | |  | | 低保证号 | | |  | |
| 一折通姓名 | |  | | 关系 | |  | | 卡 号 | | |  | |
| 学期自我小结 |  | | | | | | | | | | | |
| 辅导员评价 | | | | 学院（系科）意见 | | | | | 市福彩中心意见 | | | |
| 联系电话：  （签章）  年 月 日 | | | | 联系电话：  （盖章）  年 月 日 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | |

填表时间： 年 月 日

注：1.本表由在读资助对象每个学期期末按实填报，由学校老师签字、系科院校加盖公章后，每年暑假助学活动期间一并送（寄）至启东市福彩中心，作为下一年度资助的申报材料。2.符合助学条件的新增在校生，初次申报时须附本一本二在册学籍和低保、孤儿、低收入等相关证明材料及复印件。3.受助同学请加入“启东福彩圆梦大学（群号369437905）” QQ群。

附件4：

**启东市“福彩·慈善圆梦大学”助学申请表**（大专在读生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 |  | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 就读院校 | |  | | | | 年级 | | |  | 学制 |  | |
| 低保证号 | |  | | | 辅导员姓名及联系电话 | | | |  | | | |
| 家庭成员 | | 父亲 |  | | 工作单位 | |  | | | 职业 | |  |
| 母亲 |  | | 工作单位 | |  | | | 职业 | |  |
| 申  报  理  由 |  | | | | | | | | | | | |
| 审  核  意  见 | 镇（园区、街道）慈善分会意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 市慈善基金会意见  （盖章）  年 月 日 | | | | |

填表时间： 年 月 日

注：1.本表填报时必须严格坚持资助条件，不符条件者申报无效。2.符合助学条件的在校生，申报时须附学生证和低保、孤儿、低收入等相关证明材料复印件。3.附任意一家庭成员银行卡复印件。4.受助同学请加入“启东慈善圆梦大学（群号813267151）” QQ群。