附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | 性别 |  | | | | 出生年月 | | |  | | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | | | | 小一寸照片 | | | | |
| 身份证 号码 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | | | 乡（镇） 村（居）委会 （村）组 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 原学  校 |  | | | | | 现读学校及专业 | | | |  | | | | | 入学  时间 | | 学制 | 本人电话 | |  | | | | | | |
|  | |  | QQ或微信 | |  | | | | | | |
| 本人或父母  持卡开户行 | | | | |  | | | | | | | | | | 持卡人  姓名 | |  | | | 卡号 | | | |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓名 | | | | | | 年龄 | | | | 职业 | | 联系电话 | | 称谓 | 姓名 | | | | 年龄 | | | 职业 | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 申请原因 | | | 🞎建档立卡贫困户；🞎父母双方或其中一方二级及以上重度残疾；🞎父母双方或其中一方突发重大疾病；🞎家庭突发重大自然灾害；🞎烈士遗孤。（在符合条件🞎内打√） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考试成绩(查询教务系统2022-2023学年第二学期成绩如实填写，并打印成绩单加盖学校（院、系）公章作为附件) | | | 科目 | | | | | | | |  | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | 平均分  分 |
| 分数 | | | | | | | |  | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 科目 | | | | | | | |  | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 分数 | | | | | | | |  | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |

大姚李一平教育慈善基金会2022-2023学年在校就读大学生和硕士研究生申报“励志奖”奖助学金审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 在校获奖情况（附奖状复印件） |  |
| 班主任对该生思想品德表现评语 | 班主任： （签名）  年 月 日 |
| 学校（院、系）审查  意见 | 年 月 日（公章） |
| 村(居)委会意见 | 审核人： 年 月 日（公章） |
| 相关部门审核意见 | 审核人： 年 月 日（公章） |
| 基金会评审意见 | 年 月 日（公章） |

**备注：**1.此表于2023年7月30日前报基金会秘书处办公室，过期不再受理。

2.相关材料认定：建档立卡贫困户由县乡村振兴局（原扶贫办）认定；二级以上重度残疾由申报学生家庭提供残疾证复印件；烈士遗孤由县退役军人事务局认定；突发重大疾病由县卫健局和乡镇认定；突发重大自然灾害家庭由县应急局和乡镇认定。

3.附:①粘贴本人小一寸照片的申批表；②身份证复印件；③加盖学校（院、系）公章的成绩表；④农行卡复印件一份：⑤相关证明材料。

4.联系方式，大姚县政务中心人大常委会办公楼207室，电话: 0878-6222781，基金会邮箱：[941753732@qq.com](mailto:dylypjjh@163.com)，2022-2023学年奖助学金申报群：715945983。