

“春华秋实”2017 西部助学申请表（一）（填表示例说明）

（新生版）

学生编号：（基金会填写）

申请人须知

1、申请条件

属于非公费生、非免费生并且符合以下任一标准的在校本科生、大(中)专生、高中(职)生。

- 1) 农村居民家庭年人均纯收入低于国家扶贫标准；城镇居民家庭年人均收入低于当地居民最低生活保障标准；
- 2) 学生家庭主要成员或本人有一人或以上长期患病并仍在接受治疗，丧失劳动能力，无其他经济来源，且近期有大额医疗费用支出证明；
- 3) 学生家庭主要成员或本人有一人或以上身患残疾，持有民政部门颁发的残疾证，丧失劳动能力，无其他经济来源；
- 4) 家庭有两名或以上学生就读于高中或以上年级，且无固定经济来源；
- 5) 单亲家庭或孤儿，且监护人无固定经济来源。

2、申请材料

- 1) 申请材料包括申请表和相关证明材料，申请表分为表（一）、（二），申请人必须完整填写两张表格，按要求提交相关证明材料后，方可被视为合格的申请材料，进入审批程序，否则，申请不予接纳。
- 2) 表格填写方法和需提供的证明材料另见指导模板。

3、资助说明

- 1) 资助范围：上海慈慧公益基金会为通过批准的申请人发放的为一年一学年的助学金，包括学费、杂费、生活费等（以下简称“资助款”）。
- 2) 资助时间：2017年9月——2018年6月（共一学年）。此助学金为一年一审，一年以后，申请人可根据实际情况决定是否再次申请。
- 3) 资助金额：上海慈慧公益基金会向通过审核的申请人提供的资助款，资助金额以最终审批为准。
- 4) 账户信息（**此项必须填写，不得为空**）

如果申请人的助学申请最终获得批准，助学金需以汇款方式支付，则由上海慈慧公益基金会通过银行汇款至以下指定的唯一账户（请填写以下账户信息，不得涂改）。

户名：_____（必须为**申请人本人的账号**）

开户银行：_____（仅限中国农业银行或中国建设银行）_____（请查询本人准确完整的分行、支行、营业网点信息后填写）

账号：_____

4、资助条款

申请助学金并且获得批准的申请人，视为接受以下条款：

- 1) 申请人保证，为了申请资助款而向上海慈慧公益基金会提交的所有申请材料真实、准确。并保证资助款只用于规定的资助范围内。
- 2) 如有弄虚作假、伪造、隐瞒、挪用资助款等行为；未完成一年学业者（即退学）；
上海慈慧公益基金会可采取暂缓拨款或终止拨款、撤销该资助项目、追回部分或全部资助款项、追偿损失等措施。
- 3) 在 2017年10月15日前提交资助金额使用发票或学校财务证明。如无法在此日期前提供，应当提前七个工作日告之上海慈慧公益基金会，并尽快提供发票或财务证明。
- 4) 一学年的两学期结束时及时反馈学习总结和学习成绩；如联系电话变更，必须及时告知上海慈慧公益基金会。
- 5) 自愿成为上海慈慧公益基金会的志愿者，根据需要参加公益活动。
- 6) 除了资助款，上海慈慧公益基金会无义务另行提供任何其他资助。

注：上海慈慧公益基金会将根据实际情况（如申请人一年中的配合程度、在校的成绩等）综合考虑是否在下一年度继续批准申请人的再次申请。

本人理解并认可以上须知内容！

申请人签名：

日期：2017年 月 日

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

“春华秋实”2017 西部助学申请表（一）（填表示例说明）

（新生版）

学生编号：（基金会填写）

姓名	身份证上的姓名	身份证号	请确保真实有效	本人电话	可及时联系到的手机或座机
QQ/微信	填写常用 qq 号、微信号	家庭地址	请填写详细地址到几号几户，以便可以联系到您		
家庭电话	请填写您家的联系号码，含区号	班主任姓名		班主任电话	
1. 获得社会/个人资助 (名称/获得年份)	除本基金会所给以外的组织或个人补助信息			金额 (元)	
2. 获得奖学金 (名称/获得年份)	已得到的国家或学校的奖学金信息			金额 (元)	
3. 获得助学金 (名称/获得年份)	已得到的国家、学校或社会其他组织的助学金信息			金额 (元)	
4. 助学贷款 (名称/获得年份)	已申请到的助学贷款信息			金额 (元)	
5. 勤工俭学或兼职 (工作内容)	勤工俭学或兼职情况信息			金额 (元)	
资助推荐人		推荐人职业		推荐人电话	
2017 年 助学金申请	2017-2018 学年 (共 2 学期) 应缴费明细	申请金额	期望申请的助学金总额		
		学 费 (元)			
		住 宿 费 (元)			
		教 材 费 (元)			
		生 活 费 (元)			
		其 它 (元) (详细列明)			
		总额 (元)	上述金额总数		

本人保证以上所填内容真实有效！

申请人签名：

日期：2017 年 月 日

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

“春华秋实”2017 西部助学申请表（二）

（新生版）

学生编号： （基金会填写）

姓名	（必须和身份证上一致）		性别	民族	身份证号	近期免冠照片 （1寸） （请贴上本人近期1寸照片一张，并在相片背面注明姓名、学校、电话）	
家庭背景	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 孤儿或失去依靠 <input type="checkbox"/> 单亲抚养 <input type="checkbox"/> 组合家庭	健康状况	<input type="checkbox"/> 本人重疾 <input type="checkbox"/> 本人残疾 <input type="checkbox"/> 直系亲属重疾 <input type="checkbox"/> 直系亲属残疾 <small style="color: red;">重疾：丧失劳力能力，且近期有大额医疗费 残疾：有残疾证或丧失劳力能力</small>		家庭情况	<input type="checkbox"/> 2名高中以上在校学生 _____名（填人数） <input type="checkbox"/> 低保家庭/建档立卡贫困户	
户籍地址	（必须和身份证上一致）						
就读信息	_____（学校名称）， _____（专业，高中填“无”） 入学时间：20____年____月； 毕业时间：20____年____月；						
学校地址	请填写详细学校地址班级，邮编（用于快递的地址）						
家庭成员情况	与本人关系	姓名	年龄	职业	固定或零工	每年收入（元）	每年工作月数
	监护人 （限孤儿填写）						
申请理由 （含父母、兄妹、同住的其他成员）不少于100字	（例：家庭中有残疾人需要负担其生活；家庭成员因患重大疾病需支付大额医疗费用；家庭属于政府给予低保的对象；家庭经济负担较重；家庭遭受意外事故致使家庭经济困难等。）						

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

“春华秋实”2017 西部助学申请表（二）

（新生版）

学生编号：

成 材 计 划	2016 年 获得荣誉	如果有请据实填写，没有请填写“无”
	学习生 活 规 划	（在校学习的目标、日程、计划，学习业余生活的安排和计划等）
	公益行 动 规 划	（希望参加的公益活动计划和内容）
	未来规 划	（对学习的总规划或未来工作等各方面的计划）

本人保证以上所填内容真实有效！

申请人签名：

日期：2017 年 月 日

（此日期必须早于以下贫困证明栏的日期）

贫困证明

学校或户籍所在地政府在此处签署意见并盖公章
或者单独出具贫困证明

（公章）

2017 年 月 日

基金会意见

（公章）

2017 年 月 日

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。