**2018年大学生成长基金计划资助申请表**

学校： 院系班级： 填表日期：

|  |
| --- |
|  **个 人 资 料** |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **照****片** |
| **民族** |  | **政治面貌** |  | **健康状况** |  |
| **籍贯** |  | **现居住地：** |  |
| **住宅电话：** |  | **手 机：** |
| **身份证号：** |  | **电子邮箱：** |
| **大学学号：** |  | **学费标准：** |
| **家 庭 状 况** |
| **家庭****主要****成员****有关****情况** | **姓名** | **年龄** | **与本人****关 系** | **工作单位** | **身份证号码** | **月收入** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **家庭收入** | **城镇** | **家庭人口共 人，全家年收入 元，人均年收入：** |
| **农村** | **家庭人口共 人，当年各种收入总计 元，人均年收入： 元** |
| **影响家庭****经济状况****有关信息** | 该生为： ①父母下岗失业②农村特困、孤儿③烈士、伤残军人的子女。④家庭成员大病久病的子女⑤城市规划区内失地困难农民子女。⑥残疾人子女。⑦困难劳模的子女。 |
| **本人承诺填写的以上信息真实可信。** **学生签名： 年 月 日** |
| **乡镇（街道办事处）民政部门认为所填内容真实无误，并予以认可。****盖章： 年 月 日** | **民政部门信息****详细通信地址** |  |
| **联系电话** |  |
| **学校意见：****盖章： 年 月 日** | **学校信息****详细通信地址** | **河南省郑州市农业路63号****河南农业大学** |
| **联系电话** | **0371-63558010** |
| **河南省宋庆龄基金会审批：** **盖章 年 月 日** |
| **备注：** |

说明：本表中所有内容必须真实填写，不能有空项。