附件二

**2020-2021学年“伯藜助学金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本 人 情 况 | 姓名 | |  | | | | | | 性别 | | |  | | | 出生日期 | | | | |  | | | | | 照片 | |
| 民族 | |  | | | | | | 学号 | | |  | | | 身份证号 | | | | |  | | | | |
| 学院 | | |  | | | | | | 班级 | | |  | | | | | 高考成绩 | | |  | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | |  | | | | | | | | |
| 宿 舍 |  | | | | | | 班主任姓名 | | | | | | | |  | | | | | | 班主任  联系电话 | | |  | |
| 家庭  住址 | 省 市 县 村 组/队 门牌号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 家庭成员情况（已结婚重组家庭的兄弟姐妹无需填写） | 姓 名 | | | | | 年龄 | 与本人关系 | | | | | | | 工作或学习单位 | | | | | | | | | | 联系电话 | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | | | | | | | | | | 城镇（ ）  农村（ ） | | | | | 家庭人口总数 | | | | | | |  | | | |
| 家庭年人均纯收入（元） | | | | | | | | | |  | | | | | 收入来源（可多选） | | | | | | |  | | | |
| 申请者属于 | （可多选）  农村低保家庭（ ） 建档立卡户（ ） 孤儿（ ） 残疾（ ） 特困救助（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请书（申请理由、高中阶段的表现、大学四年的打算等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院意见 | 盖章（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | 学  校  意  见 | | 盖章（签名） 年 月 日 | | | | | | | |
| 基金会意见 | 盖章（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

本人承诺以上信息全部真实有效，如有虚假，愿意承担一切责任。

签名：

1.关于江苏陶欣伯助学基金会更多信息可访问<http://www.tspef.org> 。

**2.申请者户籍所在地必须为“农村”，其他申请无效。**

3.此表作为各高校“伯藜助学金”评审重要参考依据，申请者将作为优先考虑对象。

4.伯藜助学金”获得者，必须加入“伯藜学社”，并按照社团要求参加相应活动，如不能达到要求，建议不要申请。