

江门市筑梦助学慈善会受助学生及家庭情况调查认定表

填表前，请阅读以下填表须知：

- 1、本表由申请人和所在学校填写，应实事求是，认真负责，不留空白，一式三份。
- 2、填写本表，可打印，如用手写，要求做到字迹工整，书写清楚。
- 3、本表必须使用原件，复印无效，各项签名栏，须亲笔签写。
- 4、申请人将本表填妥后，交由慈善会负责统一办理评审手续
- 5、带“★”的为必填栏

本人基本情况	姓名★		性别★		出生年月★		民族★	
	身份证号码★			健康状况			入学前户口★	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村
	家庭人口数			就读学校★			就读年级★	
	孤儿★	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	单亲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	残疾	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
家庭通讯信息	详细通讯地址★							
	邮政编码★		联系电话★	(区号) —				
影响家庭经济状况有关信息★	家庭人均年收入_____（元）。 家庭遭受自然灾害情况：_____。 家庭遭受突发意外事件：_____。 家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：_____。 家庭成员工作情况：_____。 其他情况：_____。							
慈善会评议	推荐理由	A、家庭经济困难 <input type="checkbox"/>		陈述理由	评议小组负责人签字： _____年 _____月 _____日			
		B、孤儿 <input type="checkbox"/>						
		C、单亲 <input type="checkbox"/>						
		D、残疾 <input type="checkbox"/>						
认定决定	慈善会意见	经评议小组推荐、本慈善会认真审核后 <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见			资助人意见	经学生所在学校提请，本慈善会认真核实： <input type="checkbox"/> 同意慈善会和评议小组意见 <input type="checkbox"/> 不同意慈善会和评议小组意见 <input type="checkbox"/> 同意资助该学生		
		慈善会会长签字： _____年 _____月 _____日				资助人签字： _____年 _____月 _____日 （单位资助的加盖部门公章）		