附件1

威海国际公司2019年度困难高考新生救助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | | 民族 |  | 照片 | |
| 身份证号 | |  | | | | 准考证号 | | |  | |
| 高考成绩 | |  | | | 毕业学校 |  | | | | |
| 录取学校及专业 | | | |  | | | | | 邮 编 |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 开户行 | |  | | | | | | | 银行账号  （持卡人姓名） |  | | |
| 父母或  其它亲  属情况 | | 姓 名 | | | 与本人关系 | | | | 工作单位 | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| 是否低保家庭 | | |  | | 低保证编号 | | |  | | 享受保障情况 | |  |
| 申请  救助  原因 | |  | | | | | | | | | | |
| 所在学校意见 | | | | | | | 村（居）委会意见 | | | | | |
| 年 月 日  （盖章） | | | | | | | 年 月 日  （盖章） | | | | | |
| 镇（街）或企业意见 | | | | | | | 区市民政局（社会事务管理局）、慈善总会意见 | | | | | |
| 年 月 日  （盖章） | | | | | | | 年 月 日  （盖章） | | | | | |