附件1

威海市“正嵩·扬帆护航”困难学生

平安保险项目资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生日期 |  | | 照片 |
| 身份证号码 |  | | | | 户口所在地 |  | |
| 就读学校  及年级 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 父母或  其他亲  属情况 | 姓名 | 与本人关系 | | | 工作单位 | | | 联系电话 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| 是否低  保家庭 |  | 是否脱贫享受政策人口和防止返贫监测帮扶对象家庭 | | |  | 是否大病重残等原因长年居家卧床需要家人照料护理且未被纳入城乡低保、家庭月人均可支配收入低于威海市最低工资标准、财产低于低保家庭2倍金融资产的家庭 | |  |
| 镇（街）意见 | | | 区市民政部门意见 | | | | 嘉善文明公益基金会 | |
| 年 月 日  （盖章） | | | 年 月 日  （盖章） | | | | 年 月 日  （盖章） | |