2024年度三角轮胎助力翱翔慈善基金救助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 入学时间 |  |
| 身份证号 |  | 学生证号 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  | 所在学校及专业 |  |
| 父母或其他亲属情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人开户行及开卡城市 |  | 银行卡号 |  |
| 低保家庭 |  | 低保边缘家 庭 |  | 脱贫享受政策人口和防止返贫监测帮扶对象家庭 |  |
| 家庭情况及申请救助原因 |  |
| 受奖情况 |  |
| 村（居）委会意见 | 镇政府（街道办事处）意见 | 区（市）民政部门（慈善总会）意见 |
|  年 月 日 （盖 章） | 年 月 日 （盖 章） |   年 月 日 （盖 章） |
| 威海市慈善总会意见 | 三角轮胎股份有限公司意见 |
|  年 月 日 （盖 章） | 年 月 日（盖章） |