附件1

威海市2024年度“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 |  | 就读学校及年级 |  | 户口所 在地 |  |
| 身份证号 |  | 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 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 低保家庭 |  | 脱贫享受政策人口和防止返贫监测帮扶对象家庭 |  | 大病重残等原因常年居家卧床需要家人照料护理，且家庭月人均可支配收入低于威海市月最低工资标准、家庭财产低于低保家庭2倍金融资产家庭 |  |
| 镇政府（街道办事处）意见 | 区（市）民政（慈善总会）意见 | 市慈善总会意见 | 嘉善文明公益基金会意见 |
| 年 月 日（盖章） | 年 月 日（盖章） | 年 月 日（盖章） | 年 月 日（盖章） |