

# “春华秋实”2017 西部助学申请表（一）

（新生版）

学生编号：

## 申请人须知

### 1、申请条件

属于非公费、非免费生并且符合以下任一标准的在校本科生、大(中)专生、高中(职)生。

- 1) 农村居民家庭年人均纯收入低于国家扶贫标准；城镇居民家庭年人均收入低于当地居民最低生活保障标准；
- 2) 学生家庭主要成员或本人有一人或以上长期患病并仍在接受治疗，丧失劳动能力，无其他经济来源，且近期有大额医疗费用支出证明；
- 3) 学生家庭主要成员或本人有一人或以上身患残疾，持有民政部门颁发的残疾证，丧失劳动能力，无其他经济来源；
- 4) 家庭有两名或以上学生就读于高中或以上年级，且无固定经济来源；
- 5) 单亲家庭或孤儿，且监护人无固定经济来源。

### 2、申请材料

- 1) 申请材料包括申请表和相关证明材料，申请表分为表（一）、（二），申请人必须完整填写两张表格，按要求提交相关证明材料后，方可被视为合格的申请材料，进入审批程序，否则，申请不予接纳。
- 2) 表格填写方法和需提供的证明材料另见指导模板。

### 3、资助说明

- 1) 资助范围：上海慈慧公益基金会为通过批准的申请人发放的为一学年的助学金，包括学费、杂费、生活费等（以下简称“资助款”）。
- 2) 资助时间：2017年9月——2018年6月（共一学年）。此助学金为一年一审，一年以后，申请人可根据实际情况决定是否再次申请。
- 3) 资助金额：上海慈慧公益基金会向通过审核的申请人提供的资助款，资助金额以最终审批为准。
- 4) 账户信息

如果申请人的助学申请最终获得批准，助学金需以汇款方式支付，则由上海慈慧公益基金会通过银行汇款至以下指定的唯一账户（请填写以下账户信息，不得涂改）。

户名：\_\_\_\_\_（必须为申请人本人的账号）

开户银行：\_\_\_\_\_（仅限中国农业银行或中国建设银行）\_\_\_\_\_（请查询本人准确完整的分行、支行、营业网点信息后填写）

账号：\_\_\_\_\_

### 4、资助条款

申请助学金并且获得批准的申请人，视为接受以下条款：

- 1) 申请人保证，为了申请资助款而向上海慈慧公益基金会提交的所有申请材料真实、准确。并保证资助款只用于规定的资助范围内。
- 2) 如有弄虚作假、伪造、隐瞒、挪用资助款等行为；未完成一年学业者（即退学）；  
上海慈慧公益基金会可采取暂缓拨款或终止拨款、撤销该资助项目、追回部分或全部资助款项、追偿损失等措施。
- 3) 在 2017年10月15日前提交资助金额使用发票或学校财务证明。如无法在此日期前提供，应当提前七个工作日告之上海慈慧公益基金会，并尽快提供发票或财务证明。
- 4) 一学年的两学期结束时及时反馈学习总结和学习成绩；如联系电话变更，必须及时告知上海慈慧公益基金会。
- 5) 自愿成为上海慈慧公益基金会的志愿者，根据需要参加公益活动。
- 6) 除了资助款，上海慈慧公益基金会无义务另行提供任何其他资助。

注：上海慈慧公益基金会将根据实际情况（如申请人一年中的配合程度、在校的成绩等）综合考虑是否在下一年度继续批准申请人的再次申请。

**本人理解并认可以上须知内容！**

申请人签名：

日期：2017年 月 日

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

## “春华秋实”2017 西部助学申请表（一）

（新生版）

学生编号：

姓名		身份证号		本人电话	
QQ/微信		家庭地址			
家庭电话		班主任姓名		班主任电话	
1. 获得社会/个人资助 (名称/获得年份)				金额 (元)	
2. 获得奖学金 (名称/获得年份)				金额 (元)	
3. 获得助学金 (名称/获得年份)				金额 (元)	
4. 助学贷款 (名称/获得年份)				金额 (元)	
5. 勤工俭学或兼职 (工作内容)				金额 (元)	
资助推荐人		推荐人职业		推荐人电话	
2017 年 助学金申请	<b>申请金额</b>				
	2017-2018 学年 (共 2 学期) 应缴费明细	学 费 (元)			
		住 宿 费 (元)			
		教 材 费 (元)			
		生 活 费 (元)			
		其 它 (元) (详细列明)			
	总 额 (元)				
<p><b>本人保证以上所填内容真实有效！</b></p> <p>申请人签名：_____ 日期：2017 年 ____ 月 ____ 日</p>					

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。



## “春华秋实”2017 西部助学申请表（二）

（新生版）

学生编号：

姓名		性别		民族		身份证号		近期免冠照片 (1寸)
家庭背景	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 孤儿或失去依靠 <input type="checkbox"/> 单亲抚养 <input type="checkbox"/> 组合家庭	健康状况	<input type="checkbox"/> 本人重疾 <input type="checkbox"/> 本人残疾 <input type="checkbox"/> 直系亲属重疾 <input type="checkbox"/> 直系亲属残疾 <small style="color: red;">重疾：丧失劳力能力，且近期有大额医疗费            残疾：有残疾证或丧失劳力能力</small>			家庭情况	<input type="checkbox"/> 2名高中以上在校学生 _____名（填人数） <input type="checkbox"/> 低保家庭/建档立卡贫困户	
户籍地址								
就读信息	_____（学校名称），_____（专业，高中填“无”） 入学时间：20____年____月；毕业时间：20____年____月；							
学校地址								
家庭成员情况	与本人关系	姓名	年龄	职业	固定或零工	每年收入(元)	每年工作月数	
	监护人 (限孤儿填写)							
申请理由 (含父母、兄妹、同住的其他成员) 不少于 100 字	（例：家庭中有残疾人需要负担其生活；家庭成员因患重大疾病需支付大额医疗费用；家庭属于政府给予低保的对象；家庭经济负担较重；家庭遭受意外事故致使家庭经济困难等。）							

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。

## “春华秋实”2017 西部助学申请表（二）

（新生版）

学生编号：

成 材 计 划	2016 年 获得荣誉	
	学习生活 规划	（在校学习的目标、日程、计划，学习业余生活的安排和计划等）
	公益行动 规划	（希望参加的公益活动计划和内容）
	未来规划	（对学习的总规划或未来工作等各方面的计划）

**本人保证以上所填内容真实有效！**

申请人签名：

日期：2017 年 月 日

### 贫困证明

学校或户籍所在地政府在此处签署意见并盖公章  
或者单独出具贫困证明

（公章）

2017 年 月 日

### 基金会意见

（公章）

2017 年 月 日

本表格供平台录入、面访家访、结对捐赠人查阅之用，信息查阅人有保密义务和责任。