2017年春蕾慈善项目

困境儿童救助对象审批表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受助人姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  |
| 户籍地址 |  |
| 学校 |  | 年、班级 |  |
| 资助金额 | 1000元 |
| 贫困类型 |  低保户□ 低保边缘户□ 建档立卡贫困户□ （在相应的□内打√） |
| 监护人姓名 | 与受助人关系 | 身 份 证 号 | 职 业 |
|  |  |  |  |
| 联系电话 |  |
| 县级慈善会意见 | 负责人签字：  （单位公章） 年 月 日  | 市慈善总会意见 | 负责人签字：  （单位公章） 年 月 日  |
| 省慈善总会意见 | 负责人签字：  （单位公章） 年 月 日  |