附件1

六安市2024年“福泽江淮·彩惠民生——

福彩助困难学子上大学”申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 民 族 | 　 | 籍贯 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 户口类型 | 　 | 困难类型 |  | 银行卡折 | 银行名称：　 |
| 银行账号： |
| 录取学校 | 　 | 录取专业 | 　 | 录取批次 | 本科　 |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位 | 联系方式 |
| 　 | 　 |  | 　 |
|  |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 |
| 家庭基本情况 | 　 |
| 家庭详细地址 | 　 |
| 街道乡镇审核意见 |  |
| 区民政部门审核意见 |  |
| 市福彩中心审批意见 |  |

1、资助类型包括：低保对象、特困人员、防止返贫监测对象、最低生活保障边缘家庭成员、刚性支出困难家庭成员等低收入人口和孤儿或经济困难家庭。