附件1

六安市2025年福利彩票公益金助学申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | |
| 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 |  | | | | | | |

困难类型包括：低保户、孤儿或困难家庭；