附件二：

株洲市“有爱不孤单”

困境儿童救助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 就读学校 |  | 性别 |  | 监护人姓名联系方式 |  |
| 申请人身份证 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 监护人身份证 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 居住地址 | 县（市、区） 乡镇 （街道）村（社区） |
| 银行卡号 |  |
| 开户银行（农商行） |  |
| 救助原因 |  |
| 家庭基本情况： |
| 自愿参加夏令营 | 签 名： |
| 核实意见：村（社区）（盖章）年 月 日 | 核实意见：乡镇（街道）（盖章）年 月 日 |
| 初审意见：县（市，区）妇联（盖章）年 月 日 | 初审意见：县（市，区）慈善会（办）（盖章）年 月 日 |
| 审批意见：市妇联（盖章）年 月 日 | 审批意见：市慈善会（办）（盖章）年 月 日 |