

## 振升保安集团爱心助学金申请表

姓名		所在部门、大队（驻点）		子女原就读学校			
联系电话		户口类别	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村	录取学校			
家庭住址							
班主任姓名		班主任联系电话					
家庭类型	<input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 单亲 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 自身残疾 <input type="checkbox"/> 父母一方或双方病残 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 留守儿童    (本栏可多选，在下栏加以说明)						
家庭成员情况	称谓	姓名	年龄	健康状况	就业状况	工作单位	月（或年）收入（元）
家庭总人口_____人，家庭年总收入_____元，家庭月总收入_____元，家庭人均月收入_____元							
家庭情况	具体情况说明：						
所在行政村居委会、乡镇（街道）意见						本人承诺以上信息及证明真实有效  签名：  日期：	
负责人：  单位（盖章）：  日期：							
集团助学基金管理小组审批意见							
驻点队：  大队部：  人力资源部：  党政办：				<b>领导审批</b>			