|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 学生姓名 | |  | | | 性别 |  | | | 年龄 | |  | 民族 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 高考录取  学校及专业 | |  | | |
| 本科层次 | | 一本 □ 二本 □ 三本 □ | | | | | | | | | | | |
| 银行账户名称 | |  | 账号 |  | | | | | | | 开户行 |  | | |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | | 出生年月 | | 与本人关系 | | | | 职业 | | | 联系电话 | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
| 家庭困难详细情况（300字以内）：  学生本人签名： 年 月 日  家长或监护人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 村（居）委会意见：  (盖 章)  年 月 日 | | | | | | | | 县（市、区）计划生育协会意见：  ( 盖 章 )  年 月 日 | | | | | | |
| 市州计划生育协会意见：  (盖 章)  年 月 日 | | | | | | | | 省人口健康福利基金会审批意见：  (盖 章) 年 月 日 | | | | | | |

**附件1:**

**计划生育困难家庭“金秋助学”活动申报表**

**备注：银行账户必须是学生本人或其家庭成员的账户名称及账号**