附件1-1*（正面-此表双面打印）*

**华衣基金会向日葵助学金计划受助学生认定申请表**

*申请日期： 年 月 日*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受助学生申报标准：品学兼优且贫困励志** | | | | | | | | | | | | |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 | | |  | | 民族 |  | | 学  生  照  片 |
| 监 护 人 |  | 称谓 |  | | | | 电话 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 申请时所在学校 |  | | | | | | 所在班级 | |  | | |
| **品学兼优认定** | | | | | | | | | | | | |
| 近两次期末测试均排名班级前十名 | | | | 🗆是 🗆否 | | | | | | | | |
| 近两年内是否获得过三好学生/优秀少先队员 | | | | 🗆是 🗆否 | | | | | | | | |
| **学生困境情况认定** | | | | | | | | | | | | |
| 家庭贫困情况说明*（家长填写）* |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭年收入 | 元 | | | | 是否为建档户、低保户情况 | | | | 🗆是 🗆否 | | | |
| 班主任评定 | *（家庭情况是否属实、励志事迹）* | | | | | | | | | | | |
| **认定小组成员签字** | | | | | | | | | | | | |
| 校项目负责人 |  | | | | | 班主任 | | |  | | | |
| **学校意见** | | | | | | | | | | | | |
| （*是否符合品学兼优且贫困自立条件？）*  学校名称：xxx学校（盖章） | | | | | | | | | | | | |
| **基金会审核** | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | *（经调查走访调查，是否符合基金会资助原则？）* | | | | | | | *家庭情况评估得分* | | |  | |
| 主审核人 |  | | | | | | | 审核日期 | | |  | |
| 评估委员会审核是否通过 |  | | | | | | | | | | | |

重要提示：申请人提交申请表即表示向华衣基金会授权肖像使用权（仅限于公益传播、项目公示使用。）

*注：填写打印时请删除斜体红字。*

附件1-2

*（背面-此表格双面打印）*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人或监护人账户  *（小学生、初中生填监护人账户；高中生填本人账户）* | 账户名 |  |
| 账号 |  |
| 开户行*（具体到支行）* |  |
| 申请人身份证扫描件*（正反双面）* | | |
|  | | |
| 监护人身份证扫描件*（正反双面）* | | |
|  | | |