**附件2：**

**湘潭市关心下一代工作委员会**

**湘潭市关心下一代爱心助学协会**

 Pi 贫困**学生助学申报表**

编号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | QQ号 |  |
| 学 校名 称 |  | 在 校情 况 | 入学时间 | 现就读年级 |
|  |  |
| 监护人姓 名 |  | 家庭住址 |  | 联系电话(填写本人和家长) |  |
| 家庭基本状况（家庭成员、致贫原因、贫困程度） |
|  |
| 本人表现情况（在学校、家庭、社会的表现） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 扶助情况登记 | 2011年 |  |
| 2012年 |  |
| 2013年 |  |
| 2014年 |  |
| 2015年 |  |
| 2016年 |  |
| 2017年 |  |
| 经 办 人 |  | 联系电话 |  |
| 所在学校意见：（盖 章）年 月 日 | 父母所在单位（村、社区）意见：（盖 章）年 月 日 |
| 申报单位关工委（关协）意见：（盖 章）年 月 日 | 市关心下一代爱心助学协会意见：（盖 章）年 月 日 |

注：请填报受助学生QQ号码，并加入爱心协会“在阳光下成长”QQ群：335915893，以便加强跟踪回访。