附件1：

**“展翼计划”助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 照片1寸 |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  |
| 详细家庭住址 |  |
| 就读学校 |  | 学校类别（本科/专科） |  |
| 专业 |  | 年级 |  |
| 残疾情况 | □本人 □直系亲属□其它 | 残疾类别及程度 |  |
| 监护人/直系亲属 |  | 与本人关系 |  |
| 本人联系电话 |  | 银行卡号 |  |
| 开户人姓名（需为**受助学生本人**） |  | 开户银行 | **（需写明XX银行XX支行）** |
| **个人及家庭情况介绍（事迹可另附页）** |  |
| **承诺** | **本人承诺：以上所有信息均为本人的真实信息，如有虚构伪造或隐瞒的情况，本人愿承担由此产生的一切法律责任。如获本项目捐助，本人承诺将所获捐助用于本人大学学费、生活费、交通费使用，不得挪作他用，否则本人同意退回受助费用。**申请人（签字并加盖手印）： 年 月 日 |
| **审核****意见** | 学校审核意见 | 经审核：◯同意 ◯不同意盖章： 年 月 日 | 浙江省残疾人福利基金会审核意见 | 经审核：◯同意 ◯不同意盖章： 年 月 日 |
| 说明：推荐上报时必须附本人身份证、本人或直系亲属残疾人证、户口本、银行卡复印件，低保/低保边缘证或户口所在地困难证明，学生证或在读证明、个人事迹及家庭情况介绍等申请材料。 |