附件：

吉林省红十字会圆梦大学人道救助金申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 姓 名 |  | | 录取高校名称 | |  | | | | |
| 联 系 电 话 |  | | 身份证号 | |  | | | | |
| 家 庭 住 址 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要经济来源 |  | | | | | 家庭年 收 入 | |  | |
| 救助原因 | | | | | | | | | |
| □突发意外事件，受到重大损害。 | | | | | | | | | |
| □危重疾病，受到重大损害。 | | | | | | | | | |
| □特困，无劳动能力，无生活来源。 | | | | | □低保。 | | | | |
| □其它特殊原因，受到重大损害。 | | | | | | | | | |
| 受助人基本情况 | |  | | | | | | | |
| 领取金额 | | 人民币： 元 | | | | | | | |
| 主管领导签 字 | |  | 财务签字 |  | | | 领取人 签 字 | |  |