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 | 　 |