附件：

**“为梦想加油”梦兰2015年专项助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就读学校名称 | | | | |  | | | | | 班级/专业 | | | |  | | | | |
| 入学时间 | | |  | | | | 班主任姓名 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 学生姓名 | | |  | | | | 性别 | |  | | | | 出生年月 | | | |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | 户籍所在地 | | | | |  | | | |
| 现常住地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 监护人姓名 | | | |  | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | |
| 家庭成员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | 与本人关系 | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| 家庭经济状况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要收入来源 |  | | | | | | | 家庭年收入 | | |  | | | 人均年收入 | | | |  |
| 申请助学金的主要理由（500字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| “我的价值观，我的梦”请以100字表述（必填） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 请另附1000字详述“我的成长故事”  （此项为选填，如填写有机会成为“梦兰儿童慈善基金”的长期资助对象） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承诺以上情况属实！  申请人（签名）： 监护人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在学校审核意见：  学校盖章： 班主任（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 梦兰集团审核意见：  集团盖章： 负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**说明：**申请表必须加盖就读学校印章，并由班主任老师签名，方视为有效！申请初步通过后，将予以公示，正式审核通过请以电话通知为准。感谢您对此项活动的关注。