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。