

## 在校学生助学金申请条件

### 一、资助对象：

1. 在校在读的小学、初中、高中的家庭经济困难学生和参与人才振兴建设的优秀初三、高三应届生；

### 二、申请条件：

#### 1、家庭经济困难学生申请条件：

- (1) 家庭经济困难、低保家庭学生；
  - (2) 父母一方或双方亡故或丧失劳动能力，无其他收入来源的农村学生；
  - (3) 父母一方或双方为下岗职工且尚未再就业的城镇学生；
  - (4) 家庭遭受人力不可抗拒的意外灾害，经济困难的学生；
  - (5) 单亲、离异、孤儿或家庭成员残疾(含本人残疾)的学生；
- 满足以上任意一条均可申请！

### 三、资助金额：

小学：1000元/人

初中：1200元/人

高中：1500元/人

### 四、申请资助所需资料及方式：

1、困难学生申请资助所需资料：填写基金会困难学生申请表（加盖相应部门公章），村委开具家庭经济困难证明（加盖村委公章），学生手写申请书（加盖学校公章），可登录天禾基金会官方网站下载申请表。

**【注：以上所有资料先提供电子版（清晰拍照版或扫描件）发送至指定邮箱：3150095269@qq.com 进行审核；审核结果将由我平台工作人员反馈给申请人，审核通过后，所需资料的纸质版，邮寄至西安市天禾助学慈善基金会运营中心进行备案】**

## 在校家庭困难学生助学金申请表

学生基本信息	学生姓名		性 别		出生日期		民 族		照片  (必粘贴)
	就读学校				就读班级		政治面貌		
	身份证号				户口性质	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村			
	籍 贯		身 高		邮 编		家庭人数		
	联系电话				家庭详细通讯地址				
助学金收款人信息	银行卡号				开户人姓名		与学生关系		
	开户银行				开户支行名称				
	注：请提供学生本人银行卡号，若学生无法办理银行卡可提供监护人银行卡号，并备注清楚与学生关系								
家庭主要成员信息	称 谓	姓 名	工作单位		身份证号码	联系电话	年收入	健康状况	
家庭经济情况描述	家庭情况	<input type="checkbox"/> 孤儿家庭 <input type="checkbox"/> 残障家庭 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 单亲困难家庭 <input type="checkbox"/> 离异家庭 <input type="checkbox"/> 留守学生							
	费用情况	年学费		年住宿费		年最低生活费			
	家庭经济情况详情描述	学生本人签名：                      申请日期：                      学生家长(或监护人)签名：							

相关单 位审核 意见	班主任意见	班主任签字： _____ 电话(必填)： _____ 年 月 日
	学校审核意见	校方负责人(签字并加盖公章)： _____ 电话(必填)： _____ 年 月 日
	村委会 / 居委会 意见	村委会(居委会)负责人(签字并加盖公章)： _____ 负责人电话(必填)： _____ 年 月 日
	教育局/民政部门 意见	经办人(签字并加盖公章)： _____ 部门电话(必填)： _____ 年 月 日
信息填 写注意 事项	<p>1. 说明申请人必须如实填写有关信息，要求字迹清晰，内容完整，言简意赅，否则不予审核通过；</p> <p>2. 本表须学生本人亲自填写，各项信息真实、无误，如提供虚假证明材料，需承担相应法律责任；</p> <p>3. 各部门填写审核意见时应全面了解并核实学生基本信息与家庭经济情况，对申请人信息真实性负责；</p> <p>4. 填写人须按照西安市天禾助学慈善基金会相关资助流程完成注册和申请事宜；</p> <p>5. 审核通过后学生自愿将申请资料将上传至西安市天禾助学慈善基金会 (www.tianhezz.net) 官方平台，个人信息采取隐私遮挡；</p> <p>6. 纸质版资料邮寄详情：收件人：西安市天禾助学慈善基金会 电话：4001727014 (同咨询热线)</p> <p>收件地址：陕西省西安市雁塔区丈八一路汇鑫 IBC-B 座 1807 室</p>	

申请人确认签字： \_\_\_\_\_

申请时间： 年 月 日

## 西安市天禾助学慈善基金会手写申请书格式

- 标题 · · · · · 天禾助学金申请书
- 称呼 · · · · · 致西安市天禾助学慈善基金会
- 正文 · · · · · 第一段内容不限
- 正文 · · · · · 第二段内容不限
- 正文 · · · · · 第三段内容不限
- 落款 · · · · · 申请人、申请书
- 审批 · · · · · 学校审核意见、盖章

范本如下：

### 西安市天禾助学慈善基金会助学金申请书

致西安市天禾助学慈善基金会：

第一段：内容不限

第二段：内容不限

第三段：内容不限

申请人：XXX

时间：XXXX年xx月xx日

学校审核，同意推荐（加盖学校公章）

## 西安市天禾助学慈善基金会家庭困难证明格式

- 标题 . . . . . 家庭困难证明
- 称呼 . . . . . 致西安市天禾助学慈善基金会
- 正文 . . . . . 规范内容
- 关系说明 . . . . . 说明收款人与申请人关系
- 落款 . . . . . 开具单位、盖章

范本如下：

### 张三 家庭困难证明

致西安市天禾助学慈善基金会：

兹证明 张三(申请人姓名) 为我村村民 / 社区居民，身份证号为：XXXXXXXXXX (申请人身份证号码)，现就读于XXX学校XX年级。该生家庭情况 XXXXXX (此处为学生家庭情况详细说明，如享受其他补贴政策，请说明)。

接收资助款为：XXX (收款人姓名)，身份证号：XXXXXXXX (收款人身份证号)，与申请人是XXX关系。

以上信息真实无误，望予以资助。

XXXXX村民委员会 / 社区 (加盖村委会 / 社区公章)

时间：XXXX年XX月XX日