附件 1

**“真爱到家·福彩助力助圆大学梦”公益金申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 录取学校 |  |
| 申请人银行卡号 |  |
| 家庭情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位或职业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请救助理由 |  申请人签字： |
| 申请人所在地县（市、区）乡镇、街道意见（签字、盖章） | 签名： 2023年 月 日 |
| 县（市、区）民政局意见（签字、盖章） | 签名：  2023年 月 日 |
| 备注 |  |