**深圳市福田区“青少年关爱基金”申请表**

**（样表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受助人 | 张三 | 性别 | 男 | 年龄 | 28 | 是否  深户 | 是 | 照片 |
| 联系  地址 | 福田区福民路123号区委大楼18XX室 | | | | 电话 | 13800000000 | |
| 所在  单位 | 福田区XXX局 | | | | 何时  来深 | 2012年 | |
| 开户行 | 中国工商银行 银行 深圳分行石厦 支行 (**注：**必须是**深圳本地**借记卡或储蓄卡) | | | | | | | |
| 受助人  户 名 | 张三 (**注：**户名必须与受助人姓名**完全相同**) | | | | | | | |
| 银行账号 | 62225XXXX00045752562 (**注：**必须为在有效期内**深圳活期**账户) | | | | | | | |
| 受助人家庭状况 | 与受助  人关系 | 姓名 | 所在单位 | | | 月收入 | 健康  状况 | 备注 |
| 父子 | 张某 | 深圳市XXX环卫有限公司 | | | 3500 | 良好 |  |
| 母子 | 陈某 | 无 | | | 0 | 差 | 体弱多病 |
| 姐弟 | 张二 | 深圳市XXX服务中心 | | | 3700 | 良好 |  |
| / | / | / | | | / | / | / |
| 申请资助事由 | 本人由于XXXXXXXXXXXXX困难，父亲从事XXX工作，母亲患XXX病，无法正常工作，在家待业，家庭月收入仅XXX元，现在全家租房（或居住在自有房产），每月需要支付高昂的康复训练费用和药物治疗费用，已接受过XXX部门的XXXX资助，但依然是欠下XXX钱，家庭经济压力大，特申请困难补贴救助。  **申请人签名：** 张三2020**年** XX**月** XX**日（务必填写）**  **证明人签名：** 李四2020**年** XX**月** XX**日（务必填写）** | | | | | | | |
| 申请资助类别 | | □学杂费 □治疗费  ☑困难补贴 | | | 资助金额  （大写） | | （由团区委填写） 元 | |
| 单位或社区调查  情况及申报意见 | （由学校或居委会负责人审核签名，并盖公章）  **调查人签名：** 王五 **（盖章）** 2020**年** XX**月** XX**日** | | | | | | | |
| 街道或系统  团（工）委意见 | （由街道或系统团<工>委审核盖章）  **（盖章）** 2020**年** XX**月** XX**日** | | | | | | | |
| 团区委  审批意见 | （由区团委审核盖章）  **（盖章）** 2020**年** XX**月** XX**日** | | | | | | | |
| 基金管理  委员会意见 | （由区关爱基金管委会委员签名确认）  2020**年** XX**月** XX**日** | | | | | | | |
| 填写说明（请务必认真阅读） | 1.受助人本人需同时符合以下条件：① 深圳常住户口或合法在深居住满两年或以上者；②确因家贫而辍学或严重疾病、意外伤残而无能力治疗；③年龄在**35岁以下**的青少年，家庭人均月收入在本市当年最低生活保障线以下的优先发放；④ 遵守国家有关政策、法律、品行良好，有上进心。  2.受助人需如实填写有关内容，不得虚报材料。  3.受助人需提交以下材料清晰的复印件：① 深圳户籍的提供户口本或身份证（须**双面复印**），非深圳户籍的提供户口本或身份证（须**双面复印），以及居住证**（须**双面复印**）。如果申请人未满18周岁，必须提供一名监护人的户口本或身份证复印件（须**双面复印**）；②户名为受助人本人的**深圳本地**银行**活期**储蓄存折或卡（须双面复印，银行卡需在**有效期内**，且背面**必须签名**），；③学杂费、医疗费**单据**、疾病诊断书、贫困证明或下岗证等证明材料；④如有必要，审批单位可要求出示原件及其他必要证明材料；⑤承诺书个人承诺书（承诺所获得资金必须全部用于解决学业、治疗或生活困难，不作其它用途）。  4. 受理时间:每季度受理、审核一批申请。对于需紧急救助的，可随时受理和审核,原则上每名申请人每年可提出**申请1次**。  5.表中“单位”系指工作单位或就读学校或居委会。  6.本表除“资助类别”、“资助金额”和“团区委审批意见”栏由团区委填写外，其他所有空格都应按要求填写完整后再上报团区委。  7.本表一式**两**份，须**双面打印**。团区委、区慈善会各存一份。 | | | | | | | |

备注：共青团福田区委员会团务部联系人郑青青，联系电话： 82925565。