附件1：

2023年夏凤勤爱心基金助学名额分配表

2023.5.30

|  |  |
| --- | --- |
| 合 计 | 100名 |
| 东片 | 戴窑镇 | 4 |
| 合陈镇 | 4 |
| 永丰镇 | 4 |
| 荻垛镇 | 4 |
| 陶庄镇 | 4 |
| 西北片 | 沙沟镇 | 4 |
| 千垛镇 | 5 |
| 中堡镇 | 3 |
| 钓鱼镇 | 4 |
| 城区片 | 垛田街道 | 4 |
| 昭阳街道 | 6 |
| 开发区 | 5 |
| 兴东镇 | 4 |
| 西南片 | 周庄镇 | 4 |
| 陈堡镇 | 4 |
| 昌荣镇 | 3 |
| 林湖乡 | 3 |
| 东北片 | 新垛镇 | 2 |
| 安丰镇 | 6 |
| 海南镇 | 3 |
| 大邹镇 | 2 |
| 大营镇 | 2 |
| 东南片 | 竹泓镇 | 4 |
| 沈伦镇 | 2 |
| 大垛镇 | 4 |
| 戴南镇 | 6 |

附件2：

夏凤勤爱心基金公益慈善助学项目审批表

 乡镇（街道） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 就读学校 |  |
| 家庭住址 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 年 龄 | 职 业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 上年家庭人均收入 |  |
| 申请资助理由 | 孤儿 |  | 因困 |  | 因病残 |  | 其他 |  |
| 申请人： 法定监护人： |
| 村（社区）意 见 |  负责人：  | 乡、镇（街道） 分 会意 见 | 负责人： 单位公章： |
| 市“三会”审核意见 |  负责人： 单位公章： |

本表一式两份，乡镇（街道）分会、市“三会”各一份。

附件3：

夏凤勤爱心基金公益慈善项目资助学生领款签字表

 乡镇（街道）分会（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学生姓名** | **家庭地址** | **就读学校** | **联系电话** | **助学款（元）** | **学生签字** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

 此表报市“三会”二份 填表人

附件4：

证 明

监护人（代帮扶对象领款人） 与被帮扶对象(学生） 的关系是

特此证明

乡镇（街道）分会（盖章）

 2023.8

说明：帮扶对象需要通过监护人代领善款的，填写此证明并报市“三会”