附件1

**2025年湖北省“金凤工程”资助对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生年月 | |  | 一 寸 照 片 |
| 民族 |  | 邮箱 |  | | |
| QQ |  | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址及邮编 | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 录取院校、院系、专业 | |  | | | | |
| **个人及家庭情况（须另附相关证明材料）：**  🞎低保家庭 🞎特困家庭 🞎烈属等重点优抚对象家庭 🞎残疾人困难家庭 🞎单亲困难家庭  🞎遭受自然灾害、重大疾病、意外伤害、家庭重大变故等困难家庭  🞎其他困难家庭（具体情况： ） | | | | | | |
| 本人承诺所提供材料真实，无弄虚作假。  资助对象签名：  年 月 日 | | | | | | |
| **村（居）委会意见（盖章）**  1.是否符合资助条件： 🞎是 🞎否  2.家庭经济困难情况是否属实：🞎是 🞎否  证明人签字： 电话：  年 月 日 | | | | **县级妇联意见（盖章）**  1.是否符合资助条件：🞎是 🞎否  2.家庭经济困难情况是否属实：🞎是 🞎否  3.是否获得其他同类公益助学金资助：🞎是 🞎否  核实人签字： 电话：  年 月 日 | | |
| **市州妇联意见（盖章）**  1.是否符合资助条件：🞎是 🞎否  2.家庭经济困难情况是否属实：🞎是 🞎否  3.是否获得其他同类公益助学金资助：🞎是 🞎否  4.申请及印证材料是否规范、齐全：🞎是 🞎否  复核人签字： 电话：  年 月 日 | | | | **湖北省妇女儿童发展基金会审核意见**  经审核，是否资助：🞎是 🞎否  年 月 日 | | |

注：本申请表须提供签字、盖章原件，签字、印章不全的视为无效申请。