附件1：

**江苏省福利彩票“爱心助学活动”申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 所在院、校 |  | 班级 |  |
| 家庭地址 | 县（市、区）镇（乡） |
| 联系方式 |  |
| 家庭基本情况 | 父亲 |  | 工作单位 |  |
| 母亲 |  | 工作单位 |  |
| 家庭人口 |  |
| 家庭上年纯收入情况 |  |
| 申请理由 | （详细填写） |
| 院系评审意见 | 负责人：公章 |
| 学校评审及公示意见 | 负责人：公章 |

注：本表一式二份，一份留学校，一份报省福利彩票发行中心。