2022—2023学年度本溪市教育基金会

“爱烛”行动资助贫困教师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性别 |  | 民族 |   | 近 期免 冠照 片 |
| 出生日期 |   | 初级职称□ 中级职称□ 高级职称□ |
| 所 在 学 校 |   |
| 身 份 证 号 |   |
| 详 细 地 址 |  |
| 电 子邮 箱 |   | 邮编 |   | 联 系 电 话 |   |
| 家庭年均收 入 |   | 家庭成员数 |   | 贫 困类 型 |   |
| 家庭成员情况 | 亲属关系 | 姓 名 | 年 龄 | 职业和单位 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 申请资助理由 |        申请人签名：年   月   日 |