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 | | | | | | | | | | | | |