附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **广州市慈善会“爱蕾行动”——儿童救助申请表** | | | | | | | | | | |
| 申请日期： | | | | |  | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | | 年龄 |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | 邮编 | |  | |
| 户籍地址 | | |  | | | | | | | |
| 现广州住址 | | |  | | | | | | | |
| 家 庭 成 员 | 姓名 | | 关系 | 年龄 | 工作单位 | | | 月收入 | | 手机 |
|  | |  |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  |  | | |  | |  |
| 申请原因 | |  | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺:  1.本人已阅读并完全了解《广州市慈善会“爱蕾行动”——儿童救助计划实施细则》及相关规范性文件的规定，自愿接受并将积极协助有关机构审核本人的家庭经济状况。  2.本人所填写的内容，所提供的证明材料合法、真实、有效，不存在隐瞒、虚报和漏报情况。  3.本人愿意对上述承诺承担全部的法律责任。  申请人或监护人签名： 申请日期： | | | | | | | | | | |
| 知情同意书：  本人知悉并同意广州市慈善会基于公益慈善目的，将本人的受助情况以故事文字、图片等形式进行宣传发布。  （所有对外公开的信息均会对个人隐私信息作模糊处理。本部分对申请结果并无影响，请根据个人意愿选择，同意者可签署。）  申请人或监护人签名： 日期： | | | | | | | | | | |