### **617f8668ea8a4964e4c37989bf87753**

### **关于开展2024年未来助学金评定工作的通知**

为做好资助贫困家庭学生工作，帮助他们顺利完成学业，激励他们勤奋学习、努力进取，并在德、智、体、美、劳等方面得到全面发展，根据《湖南省天心未来教育基金会助学金评审管理办法》决定开展2024年未来助学金评定工作，现将具体事宜通知如下：

一、评定对象

以长郡教育集团所属公办中小学校为主体，并面向全省公办中小学校在校的贫困中小学生。

二、等级设置

助学金资助设三个等级，一等助学金标准为4000元/人，二等2000元/人，三等1000元/人。

三、助学金名额

 一等助学金10人，二等助学金40人，三等助学金30人。

 四、申请条件：

 1、热爱社会主义祖国，拥护中国共产党的领导；

 2、遵守宪法和法律，遵守学校规章制度；

 3、诚实守信，道德品质优良，恪守学生规范；

4、勤奋学习，积极上进；

5、家庭经济特别困难，生活俭朴。

五、申请流程

1、学生本人提出申请：由学生个人根据申请条件，填写《2024年未来助学金申请表》，并提交相应佐证材料，向所在学校提交申请。

2、学校审核：由所在学校班级、年级进行资格审查，报所在学校进行初评，每所申报学校将初评通过名单（不超过3名）按排序上报基金会秘书处。

3、基金会审批：召开基金会理事会进行评审，将通过审批的学生名单在所在学校公示3天，无异议后发放助学金。

六、工作要求

1、请各申报学校于10月20日前将本单位《2024年未来助学金申请表》（纸质版和电子版）、《XX学校2024年未来助学金学生汇总名单》（电子版和纸质版）及相应佐证材料报送至未来基金会秘书处。电子版发送至邮箱。

联 系 人：寻老师

联系电话：15873172422

联系邮箱：304460765@qq.com

2、在助学金评定和发放过程中要遵循公平、公正、公开的原则。对所有举报的违规违纪行为，相关学校要仔细核查，对于经查属实的将严肃处理。

3、助学金属于助困类型资助项目，获得资助的学生要妥善使用助学金，用于缴纳学费、住宿费、日常基本生活费等合理项目。

附件：

1、2024年未来助学金申请表

2、2024年未来助学金学生汇总名单

湖南省天心未来教育基金会

2024年9月20日



附件1：2024年未来助学金申请表

|  |
| --- |
| **未来助学金申请表** |
| **本人 情况** | **姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民族** |  | **政治面貌** |  | **入学时间** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **所在学校及班级** |  |
| **家庭经济情况** | **家庭户口** |  |  | **家庭****总人口数** |  |  |
| **家庭****月总收入** |  | **入均月收入** |  | **收入来源** |  |
| **家庭住址** |  |
| **家庭成员情况** | **姓名** | **年龄** | **与本人关系** | **工作或学习单位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申请理由** |  **申请人签字： 年 月 日** |
| **学校审核** | **班主任意见：** |
| **年级组意见：** |
| **主管学生工作领导意见：** |
| **理事会审批** |  **年 月 日** |

附件2：2024年未来助学金学生汇总名单

|  |
| --- |
| **2024年未来助学金学生汇总名单** |
| **申报学校： 主管学生工作领导签字： （学校公章）** |
| **序号** | **班级/年级** | **学生　　姓名** | **持卡人　姓名** | **银行卡号** | **开户行信息** | **学生与持卡人关系** | **申请等级** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

窗体底端