附件1：员工捐助项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天琥公益基金员工捐助项目申请表 | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 部门 |  | 入职时长 |  | 联系号码 |  |
| 项目申请金额 |  | | | | |
| 项目资金使用者 | 口本人 | | | | |
| 口直系亲属  亲属姓名：\_\_\_\_\_\_\_ 关系：\_\_\_\_\_\_\_\_  (请附上亲属的身份证复印件） | | | | |
| 收款户名 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 收款账号 |  | | | | |
|  | | | | | |
| 申请理由 | 病种：  病情：  医院证明：（可作为附件附到申请表后面） | | | | |
| 申请人确认签名 |  | | | | |

注：本表用于员工或其家属因病申请资助。

附件2：生活基金项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天琥公益基金生活基金项目申请表 | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学校 |  | 报读课程 |  | 入学时间 |  |
| 报名缴费方式 | 口本人支付 口分期付款 口助学贷款 | | | 联系号码 |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 项目申请金额 |  | | | | |
| 收款户名 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 收款账号 |  | | | | |
|  | | | | | |
| 申请原因 | 家庭情况：  教务意见：  签名： | | | | |
| 在校表现：  教学经理意见：  签名：  校长意见：  签名： | | | | |
| 申请人确认签名 |  | | | | |

注：本表用于学员因经济困难申请资助。

附件3：助学金项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天琥公益基金助学金项目申请表 | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 联系号码 |  | 报读课程 |  | 入学时间 |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 项目申请金额 |  | | | | |
| 收款户名 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 收款账号 |  | | | | |
|  | | | | | |
| 申请原因 | 申请理由：  校长意见：  签名： | | | | |
| 申请人确认签名 |  | | | | |

注：本表用于学员因身体残疾而申请资助。

附件4：公益捐助项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 天琥公益基金公益捐助项目申请表 | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | |
| 申请人 |  | 部门 |  |
| 捐助项目名称 |  | | |
| 捐助对象 |  | | |
| 项目开展时间 |  | | |
| 项目开展地点 |  | | |
| 项目参与人员 |  | | |
| 项目申请金额 |  | | |
| 收款户名 |  | | |
| 开户银行 |  | | |
| 收款账号 |  | | |
|  | | | |
| 项目信息 | 申请理由：  （请附上捐助项目的报告书，内容包括：项目意义、项目流程、项目预算等等。） | | |
| 申请人确认签名 |  | | |

注：本表用于各种社会公益捐助申请。