

编号：
2017-

天爱孤儿助学申请表

Heavenly Love Orphans Scholarship Application Form

联系人：林·汪世荣



1. Applicant 申请人姓名	性别	出生年月日(必填)	年级	学校名称
<u>汪兴海</u>	<u>男</u>	<u>2000年10月</u>	<u>高中</u>	<u>晋河卫生学院,</u>

2. Grades 上学期成绩(请换算成百分制)

语文	数学	英语	物理	化学	历史	自然	政治			
----	----	----	----	----	----	----	----	--	--	--

3. Fees 本学年费用 (元人民币)——包括秋季和春季

学杂费	书本费	其他费用	总计	负担者	天爱孤儿助学资助金额	签名
				<u>汪世荣</u>	<u>2600</u>	<u>汪兴海</u>

4. Home Address 家庭地址

家长(监护人)姓名：汪世荣 与申请人关系：爷爷 联系电话：15125512189
 家庭住址：云南省景洪县文武镇(乡)安宜村(组) (小地名：班免)

5. Family Members 家庭成员姓名、年龄、职业及年收入(请务必填写，包括农产品折价)

Father 父亲姓名： <u>汪平</u>	年龄： <u> </u> 岁	职业或工作单位： <u>得病去世</u>	年收入： <u> </u> 元
Mother 母亲姓名： <u>改嫁</u>	年龄： <u> </u> 岁	职业或工作单位： <u> </u>	年收入： <u> </u> 元
其他家庭成员姓名： <u>汪兴海</u>	年龄： <u>15</u> 岁	职业或工作单位： <u>学生</u>	年收入： <u> </u> 元
其他家庭成员姓名： <u>爷爷奶奶</u>	年龄： <u>81</u> 岁	职业或工作单位： <u>务农</u>	年收入： <u> </u> 元

6. Family Annual Income 家庭年总收入(包括所有金钱收入和农产品折价，请务必填写)： 元

7. Specific Difficulties 家庭及个人的特殊困难：

因父亲去招婚改嫁，只有爷爷，

8. Life Goal 用一句话概括你的人生目标：

9. List three things you did for other people 列出你主动带领并参与的三项帮助他人的事情和时间：

10. 过去接受过任何经济资助吗？ 是 否 目前有其他单位或个人资助你上学吗？ 是 否

11. 教会负责调研者：申请人在本表提供的情况属实吗？ 是 否 你探访过该生的家庭吗？ 是 否

简要列举你推荐该生的理由：入户调研情况属实

Moral Covenant 道德之约：天爱孤儿助学的经费，绝大部分来自基督徒的爱心奉献。他们个人不求受资助者的任何形式的回报，只盼望能给贫困孩子机会、爱心和希望。他们盼望得到恩典的学生，能成为具有责任感和爱心的人，将来也可以帮助其他贫困孩子或有需要的人。同意者请签名。

申请者签名：汪兴海

日期：2017年11月