

编号：
2017-

天爱孤儿助学申请表

Heavenly Love Orphans Scholarship Application Form

联系人：

申请者
照片

1. Applicant 申请人姓名	性别	出生年月日(必填)	年级	学校名称
曾志超	男	2002年3月28日	初一	文武中学

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		
81分	75.5分	78.5分			61分		68分		

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
335元	45元	235元	615元	曾家成	145元	曾志超

4. Home Address 家庭地址

家长(监护人)姓名：~~曾家成~~ 与申请人关系：叔叔 联系电话：18469436709

家庭住址：云南省 墨江县 文武镇(乡) 宝益村 老罗寨组 (小地名：老罗寨)

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：~~曾家成~~ 年龄：~~没有填写~~ 岁，职业或工作单位： 年收入： 元

Mother 母亲姓名：~~没有填写~~ 年龄：~~没有填写~~ 岁，职业或工作单位： 年收入： 元

其他家庭成员姓名：~~没有~~ 年龄：~~没有~~ 岁，职业或工作单位： 年收入： 元

其他家庭成员姓名：~~没有~~ 年龄：~~没有~~ 岁，职业或工作单位： 年收入： 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：~~我家有四个孩子~~ 没有父母，只有我一个人。

8. Life Goal 用一句话概括你的人生目标：就是长大后考上大学当老师。

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，中肯客观。

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。曾志超

申请者签名： 日期：2017年3月11日