附件1

“善战疫情，助力云开课”爱心电脑申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请日期： | | | |
| 所属机构 |  | 所属社工站 |  |
| 社工站地址 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申请电脑数量 |  | | |
| 承诺  签名  盖章 | 本社工站承诺，受助人情况符合广州市慈善会“善战疫情，助力云开课”爱心电脑活动资助对象标准，所申请对象为广州市内各社区困难家庭中小学生，包括但不限于低保、低收入困难家庭、重度残障人士、独居孤寡长者、贫困边缘家庭中小学生等。每一台爱心电脑申请都经过社工站审核，情况真实可信。  负责人：  机构盖章：  申请日期： | | |