

重庆市慈善总会 支付宝公益项目“渝爱助学计划”助学金签领表

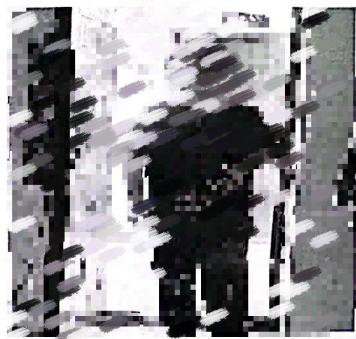
序号	姓名	身份证号	联系方式	困难原因	资助金额(元)	签字 (按手印)	备注
1	徐梦舒	500102199801011020	137023456789	2014年患系膜增生性IgA肾病，先后在重庆、河南郑州治病，目前病情稳定，但仍需常年吃药，定期检查。	2000	徐梦舒	
2							
3							
4							
5							



一、基本情况：

徐梦舒，~~二十六岁~~，~~小学文化程度~~，~~家庭困难~~，~~父母离异~~，~~母亲一人独自~~带大。2014年患系膜增生性 IgA 肾病，先后在重庆、河南郑州治病，给本不富裕的家庭增加了过重的负担。目前病情稳定，但仍需常年吃药，定期检查，家庭经济属实困难。

二、照片



三、银行卡复印件和收款人



账号：~~XXXXXXXXXXXXXX~~

收款人：~~徐梦舒~~

