联邦资助申请表 SF 424 - 个人 第01版

* 1. 联邦机构名称:

2. 联邦国内资助目录号码/名称:

联邦国内资助目录名称:

* 3. 收到日期:

* 4. 资助机会号码/名称:

* 标题:

5. 申请人信息

a. 姓名及联络信息:

称谓:

* 名:

中间名:

* 姓:

姓名后缀:

* 电话号码 (日间):

电话号码 (晚间):

电子邮址:

传真号码:

b. 住址

街名1:

街名2:

* 城市:

郡县:

* 州名:

省名:

* 国家:	* 邮政编码:
-------	---------

OMB编号: 4040-0005 失效期: 01/31/2007

联邦资助申请表 SF 424 – 个人 第01版

<p>* c. 国籍状况:</p> <p>美国公民 是 否</p> <p>如果为“否”</p> <p>如果是美国永久居民, 填入外国人注册号码 (Alien Registration #):</p> <p>* 如果是外国人, 请填写国籍: *如果是外国人, 请填入在最近一次在美国居住的开始日期:</p>	<p>d. 社会安全号码 (SSN) – 选填:</p> <p>公开社会安全号码是自愿行为。有关本机构的授权范围以及对该资料的常规使用请见申请材料的说明。</p> <p>e. * 申请人所属的国会选区:</p>
--	---

6. 项目信息

a. 项目名称:

*** b. 项目描述:**

*** c. 拟议项目:** 开始日期: 结束日期:

7. * 在本申请上的签字表明, 我证明 (1) 根据证明列单中包含的陈述和** (2) 据本人所知, 本处填写的内容都是真实、完整和准确的。我还根据要求提供了担保** 并同意, 如果我接受了资助, 我将遵守有关条款。我明白, 任何虚假的、编造的或欺骗性的陈述或声明可能会给我带来刑事、民事或行政处罚 (《美国法典》第218卷第1001部分) **

我同意

** 在通告或机构具体说明中含有证明与担保的细目或可以获取该细目的互联网址。

* 签名

• 签名日期:

授权地方机构复制

标准表格 424 个人 (05-2005)
根据管理与预算办公室 (OMB) 的
A-102 通告制定