

山东省义务教育资助申请表

学校名称：

学生基本情况	姓名		性别		出生日期		身份证号	
	入学年月		班级		民族		联系电话	
	家庭地址						是否申请教育资助	☐ 是 ☐ 否
	开户行名称				社保卡（银行卡）卡号			
学生家庭基本信息								
家庭成员	姓名	年龄	与学生关系	工作（学习）单位			年收入（元）	健康状况
共同生活家庭人口数（人）			家庭年人均收入（元）					
若为特殊类型，可勾选		☐ 原建档立卡 ☐ 特困救助供养 ☐ 残疾学生 ☐ 残疾人子女 ☐ 孤儿 ☐ 事实无人抚养儿童 ☐ 重点困境儿童 ☐ 烈士子女 ☐ 低保 ☐ 低保边缘 ☐ 其他原因（如家庭遭受重大自然灾害或重大突发意外、家庭成员患重大疾病等）造成经济特别困难的。						
申请原因	家庭经济情况简要说明：							
个人承诺	本人承诺以上所填写资料真实，，如有虚假，愿意承担相应责任。 承诺内容（手写）： 学生签字： 年 月 日							
社会救助家庭经济状况核对授权	授权各级学生资助管理机构可以通过社会救助信息平台对收入、财产、支出等情况进行信息查询核对，包括但不限于入户调查和到公安、人社、住建、交通、市场监管、税务、自然资源、公积金中心、银行、保险、证券等部门、机构进行核查和信息比对，该授权当学年内有效。 所有监护人签字： 年 月 日							
反面*****以下由学校填写*****								
家庭经济困难认定情况	班级评议	推荐档次	A. 家庭经济特殊困难 ☐			评议小组意见： 成员签名： 年 月 日		
			B. 家庭经济困难 ☐					
			C. 家庭经济一般困难 ☐					
			D. 家庭经济不困难 ☐					
	认定审核	认定小组意见	☐ 同意班级评议意见。			认定小组意见： 组长签名： 年 月 日		
			☐ 经审核，建议调整为：					
		公示结果：经 月 日至 月 日公示2天无异议。						
资助项目评审	资助项目评审	评审小组意见	☐ 享受寄宿生生活补助			评审小组意见： 组长签名： 年 月 日		
			☐ 享受非寄宿生生活补助					
			☐ 享受一档校内助学金					
☐ 享受二档校内助学金								
☐ 享受三档校内助学金								
资助项目决定	资助项目决定	资助工作领导	☐ 同意评审小组意见。			领导小组意见： (加盖学校公章) 组长签名（盖章）： 年 月 日		
			☐ 经评审，建议调整为：					
			公示结果：经 月 日至 月 日公示5天无异议。					