

招远市义务教育资助申请表

学校名称：

申请时间： 年 月

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	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	银行卡开户行名称				社保卡（银行卡）号				
主要家庭成员	姓名	年龄	与学生关系	身份证号	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）					
申请教育资助的原因	简要说明：15字以上								
家庭经济情况若为特殊类型请勾选	<input type="checkbox"/> 原建档立卡类 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养 <input type="checkbox"/> 特困救助供养 <input type="checkbox"/> 残疾人子女 <input type="checkbox"/> 重点困境儿童 <input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 低保边缘 <input type="checkbox"/> 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								
承诺及授权	<p>申请人及监护人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿意承担相应责任。同时授权教育部门可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。</p> <p>学生签字： _____ 监护人签字： _____ 年 月 日</p>								
*****以下由学校填写*****									
学生经济情况认定	班级评议	评议小组意见： <input type="checkbox"/> 特殊困难 <input type="checkbox"/> 困难 <input type="checkbox"/> 一般困难 <input type="checkbox"/> 不困难 评议小组成员签名：							
	认定小组审核	<input type="checkbox"/> 同意班级评议意见 <input type="checkbox"/> 建议调整为： 公示时间： 月 日至 月 日，共2天。				组长签名（盖章）： _____ 年 月 日			
	领导小组意见	<input type="checkbox"/> 同意认定小组意见 <input type="checkbox"/> 建议调整为： 公示时间： 月 日至 月 日，共5天。				组长签名（盖章）： _____ 年 月 日			
资助项目评审情况	资助项目评审小组意见	<input type="checkbox"/> 享受小学寄宿生生活补助（1000元/学年） <input type="checkbox"/> 享受小学非寄宿生生活补助（500元/学年） <input type="checkbox"/> 享受初中寄宿生生活补助（1250元/学年） <input type="checkbox"/> 享受初中非寄宿生生活补助（625元/学年） <input type="checkbox"/> 享受校内或其他资助，具体为：				组长签名（盖章）： _____ 年 月 日			
	领导小组决定意见	<input type="checkbox"/> 同意评审小组意见 <input type="checkbox"/> 建议调整为： 公示时间： 月 日至 月 日，共5天。				组长签名（盖章）： _____ （加盖学校公章） _____ 年 月 日			