附件1

翔安区低保、低收入、城乡困难家庭及孤儿大学生

学费补助金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生 姓名 |  | 性别 | | |  | | 出生  年月 | | | |  | | | | 民族 | |  | |
| 政治 面貌 |  | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 学校  名称 |  | | | | | | 入学  时间 | |  | | | | 学历层次（本、专科） | | | | |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 年龄 | | 与本人关系 | | | | | | 工作或学习单位 | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| 家庭 经济状况及申请助学理由  （申请人亲自填写） | 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭类别 | 低保户（ ） 低收入家庭（ ） 孤儿（ ） 因各种突发情况返贫（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人签名： 家长签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 银行  卡号 | （必须是厦门地区建设银行储蓄卡） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在高校  意见 | 该生现就读我校  （院系、专业） 年级，属 年制 （专、本）科。  经办人：  盖 章：  年 月 日 | | | | | 村  （居）  委会意见 | | 经办人：  盖 章：  年 月 日 | | | | 镇（街）  计生  部门  对是否违反计生认定 | | 经办人：  盖 章：  年 月 日 | | | | |
| 镇（街）  社会事务办对申请对象认定 | 经办人：  盖 章： 年 月 日 | | | | | 镇（街、场）  意见 | | 盖章:  年 月 日 | | | | | | | | | | |

说明：1.本表经申请对象本人填写，所在学校签署意见后，连同相关材料于当年10月20日前交到所在村（社区）；2.本表经村（社区）两委研究，并按家庭困难程度排出顺序填写花名册，上墙公示5天，于11月15日前连同花名册报所在镇（街）教育办公室。3.违反计生（含已接受处理）对象不得申请。

附件2

翔安区低保、低收入、城乡困难家庭及孤儿大学生学费补助金申请花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 家庭住址 | 就读学校 | 学历 | 补助金额 | 厦门地区建设银行卡号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位（盖章）： 负责人（签名）： 经办人（签名）： 联系电话：

说明：1.各村居于11月15日前将花名册连同《翔安区低保、低收入、城乡困难家庭及孤儿大学生学费补助金申请表》送镇（街）教育办公室；

2.镇（街）11月30日前将审核通过的花名册报送翔安区教育局学生资助管理中心、翔安区教育基金会。

3.村居根据家庭困难程度依序排列。